



Giornata dello Sport
Universitario

Modulo di Iscrizione alle Gare

(consegnare insieme al mav dell'ultima rata universitaria pagata e alla quota di partecipazione di 3 euro)

Nome _____

Mail _____

Numero di Cellulare _____

Università

UNIBA POLIBA Conservatorio Accademia delle Belle Arti

Corso di Laurea _____

Anno di Corso _____

Sport In cui desideri gareggiare:

Basket

(indicare il nome della squadra _____)

Beach Volley

(indicare il nome della squadra _____)

Calcio a 5

(indicare il nome della squadra _____)

Staffetta 4x100

(indicare il nome della squadra _____)

Nuoto

Salto in Lungo

100 metri

Tiro con l'arco

Indoor Rowing

Pullman SI NO

Fermata

Campus

Campus X

Policlinico

Economia

Collegio Fraccacreta

Stazione

FIRMA



RICEVUTA DI PAGAMENTO



Si attesta che l'atleta, sig. ha versato la somma di 3 €, quota da devolvere all'associazione AIRC per la ricerca contro il cancro.

FIRMA (Riservato al referente del banco iscrizioni)
