



# 26° Giro Podistico del Varesotto



## MODULO DI ISCRIZIONE

Scegli il **N. di PETTORALE** (2-100) entro il 28/02

.....

Scegli il **NOME** sul pettorale entro il 28/02

.....

**Cognome**..... **Nome**.....

**Data di nascita**...../...../..... **Sesso**.....

**Società**..... **Codice Società**.....

**N° Tessera FIDAL/RUNCARD**..... **Categoria**.....

**Mail**..... **Taglia T-Shirt** XS S M L XL XXL

€ 35 fino al 31/12/2025

€ 40 dal 1/01/2026 al 28/02/2026

€ 45 dal 1/03/2026 al 30/04/2026

€ 50 dal 01/05/2025 al 13/05/2026

Con la firma del presente modulo di iscrizione il concorrente dichiara di conoscere ed accettare integralmente il regolamento del “26° Giro podistico del Varesotto” disponibile sul sito internet [girodelvaresotto.it](http://girodelvaresotto.it) e di essere in possesso di regolare certificato medico agonistico. Inoltre con la firma del presente modulo di iscrizione il concorrente autorizza gli organizzatori ad utilizzare ogni tipo di immagine che lo ritragga durante la propria presenza alla manifestazione. Anche a fini promozionali o pubblicitari.

**Firma leggibile**.....

**Data**.....