



MODULO DI ISCRIZIONE

ALLA SOCIETÀ PODISTICA LOCARNESE

Cognome e nome: _____

Indirizzo: _____

CAP - Località: _____

No. Telefono: _____

Indirizzo E-mail: _____

(per l'invio di informazioni SPL)

Data di nascita: _____

Taglia: S M L XL

Società Podistica Locarnese - Casella postale 655 - 6616 Losone

Presidente: 079 658 93 39 Segretaria: 078 912 28 48

Internet: www.splocarnese.ch / E-mail: info@splocarnese.ch