



4° FIT WALKING FOR AIL BAT - TRANI - 27-09-2026

Modulo iscrizione

NOME : _____

COGNOME : _____

CITTA' : _____

CELLULARE : _____

MODALITA' PAGAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

- Bonifico bancario : IBAN : IT66Y0306909606100000100985

Causale : quota di partecipazione Fitwalking 2026 - Nome e Cognome
partecipante - Importo : 10,00 €

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D-Lgs. 196/2003 e nel
rispetto del GDPR 2016/679