

1° POWER RIDE -CILENTO DAYS 31 MAGGIO / 1 -2 GIUGNO

Segnalare nell'apposita casella se celiaco o intollerante a qualche alimento. N COGNOME NOME SISTEMAZIONE INT. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 10 11 11 12 12 12 12 12 12 12 13 14 15 16 16 17 16 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 17 17 18 17 17 18 17 17 18 17 17 18 18 19 19 10<	KEFEKE	NIE				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	EMAIL					
N COGNOME NOME SISTEMAZIONE INT. 1	Segnalare nell'apposita casella se celiaco o intollerante a qualche alimento.					
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12					INT.	
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	1					
4 5 6 7 8 9 10 11 12	2					
5 6 7 8 9 10 11 12	3					
6 7 8 9 10 11 12 12	4					
7 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	5					
8 9 10 11 12 12 12 13 14 15 16 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	6					
9 10 11 12 12 12 13 14 15 16 16 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	7					
10 11 12	8					
11 12 12 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	9					
12	10					
	11					
13	12					
	13					
14	14					
15	15					
16	16					

NOME CHAPTER ______ N° TOTALE DI PARTECIPANTI _____

Inviare il presente modulo via email a: pwrupsalernochapter@gmail.com entro e non oltre il pwrupsalernochapter@gmail.com entro e non oltre il pwrupsalernochapter@gmailto:pwrupsalernochapter@gmailto:pwrupsalernochapter entro ent

Allegare la ricevuta del bonifico bancario effettuato a favore di: **POWER UP SALERNO CHAPTER**, IBAN **IT88C0760115200001045290119** causale: **POWER RIDE** e specificare nome del Chapter e numero dei partecipanti.

Per contatti:

CIRO S. - SECRETARY 346 08 86 056 ROBERTO S. - TREASURER 328 48 14 303