

# Modulo d'iscrizione

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
N° TESSERA CUS	
TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> GRUPPO
IN CASO DI GRUPPO SPECIFICARE IL NOME DEL TEAM	

Inviare il form via mail a [cuscamerino@unicam.it](mailto:cuscamerino@unicam.it)