



## MODULO ISCRIZIONE AL PROGRAMMA

# VIRTUAL AMATEUR ADVENTURE

**NOME E COGNOME CAVALIERE:**

.....

**ETÀ CAVALIERE:** .....

**CATEGORIA:** .....

**INDIRIZZO MAIL:** .....

**NUMERO DI TELEFONO:** .....

**TRAINER DI RIFERIMENTO:** (FACOLTATIVO) .....

DA ALLEGARE VIDEO DI PRESENTAZIONE (MASSIMO 2 MINUTI)