



**I.P.A. SECȚIA ROMÂNĂ**  
**CUPA IPA CROS MONTAN 7K**  
**26.09.2026**

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE**  
**- SECȚIUNEA ADULȚI -**

<b>NUMELE</b>	
<b>PRENUMELE</b>	
<b>VÂRSTA</b>	
<b>REGIUNEA I.P.A</b>	
<b>SERIE LEGITIMAȚIE IPA</b>	
<b>NUMAR TELEFON</b>	
<b>SEMNATURA</b>	

<b>Nr. Crt.</b>	<b>Pachet cazare</b>	<b>Adulți /Nr.</b>	<b>Copii/Nr.</b>

- **Trimiterea formularului se va face la adresa de email:** [i.melinte@iparomania.ro](mailto:i.melinte@iparomania.ro) sau whatsapp la numarul de telefon 0742.038.492 până la data de **25.08.2026.**