

Modulo di iscrizione società

GARA	
Nome	
Data	
Luogo	

SOCIETÀ	
Codice FIDAL	
Codice EPS	
Presidente	
Telefono	
Email	

N.	COGNOME	NOME	SESSO	ANNO	CATEGORIA	N. TESSERA FIDAL/EPS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Modulo di iscrizione società

18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

*Il Presidente della società sopra indicata dichiara che gli atleti iscritti in questa lista sono **regolarmente tesserati e in regola con le norme vigenti sulla tutela sanitaria** (certificato medico agonistico) nel giorno della manifestazione.*

LUOGO	
DATA	

FIRMA	
--------------	--