

## MODULO ISCRIZIONE A GARA

**Dati della Società richiedente l'iscrizione:**

Codice e Denominazione : ..... - .....

Indirizzo (completo) : .....

Tel. / Fax / E-mail : .....

**Dati gara per la quale si chiede l'iscrizione:**

Codice Gara (Codex): ..... - Tipo (Sigla Tab. T2): ..... - Specialità: .....

Data svolgimento: ..... - Località: .....

Denominazione gara: .....

N°	Cod. Atleta	Cognome e Nome	Sex	Anno Nascita	PUNTI	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

**Il sottoscritto Presidente dichiara che ogni atleta su indicato è tesserato FISU, è in possesso di idoneità medica prevista dalla vigente normativa e si impegna a versare la quota di iscrizione richiesta.**

Data, .....

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

.....  
(Timbro)