

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)