



II^a SPARTAN DIVERTICAL RACE

Monte Compatri, 1 MAGGIO 2017 ore 9:30



ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di **SABATO 29 Aprile 2017** via Fax allo 06.9486267 oppure inviando una e-mail all'indirizzo : presidente@spartansportacademy.it

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas...)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Nazionalità	Numero di Tessera
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

* TIPO DI TESSERAMENTO : specificare 1 - FIDAL agonisti 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i _____ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2016 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

Il Presidente (Timbro e Firma)

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di SABATO 29 Aprile 2017 via Fax allo 06.9486267 oppure inviando una e-mail all'indirizzo : presidente@spartansportacademy.it

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas....)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Nazionalità	Numero di Tessera
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

* TIPO DI TESSERAMENTO : specificare 1 - FIDAL agonisti 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i _____ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2016 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico). Pag.....di

Il Presidente (Timbro e Firma)

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel