40ª CORSA DELL'ANGELO

Monte Compatri, 17 dicembre 2023 ore 9:30

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di VENERDI' 15 dicembre 2023 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 2023 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 VENERDI' 15 dicembre 2023 nviando 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 2023 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**