



SCHEDA DI ISCRIZIONE PER SOCIETA'

Nome società	Fed. od ente affiliazione (FIDAL, UISP, CSI, AICS, ecc)	Codice società
--------------	---	----------------

ATLETA 1

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 2

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 3

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 4

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 5

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 6

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 7

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 8

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 9

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

ATLETA 10

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Nazionalità	Telefono	E-mail	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	