

Trofeo Nazionale 2016

Società/Codice _____

e-mail _____

indirizzo _____

cap/città _____

Con la presente DELEGO a rappresentarmi il Sig. _____

tessera tipo ____ n° _____ che firmerà _____

Istruttore _____ tess. tipo ____ n° _____

Dichiaro che gli atleti sono in regola con il tesseramento dell'anno in corso e con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità (D.M. 18.02.1982) conservata agli atti della società.

Il Presidente

N°	N° PETTO RALE	Cognome e Nome	n°tessera	ANNO	categoria (3)	M/F	RC	SS	STYLE S.S.	STYLE S. C.	HG	FJ	SL
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

1) indicare se gara provinciale, regionale o nazionale – 2) indicare data e luogo di svolgimento – 3) indicare la cat. di appartenenza (agonisti: **G,E,R,A,J,S, M**) – 4) specificare le gare scelte con una X