

# 4° MEMORIAL "ENZO TESEI"

## Cicloturistica

Modulo Iscrizione

inviare a: [senigallia@uisp.it](mailto:senigallia@uisp.it)

Società: \_\_\_\_\_

Referente: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

### Lista Atleti

	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di Nascita</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**Timbro Società e Firma Presidente**

\_\_\_\_\_