

14^ Maratona Calcio a 5 Femminile

Elenco Atlete e Dirigenti Squadra _____

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE E INDIRIZZO DI RESIDENZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Il responsabile dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza delle norme in materia di tutela sanitaria che regolano l'attività sportiva e che tutte le atlete sono in regola con la certificazione medica idonea.

Firma del Responsabile

N.B. da consegnare tramite fax o e-mail entro venerdì 8 Giugno 2018