

**ELENCO DEI PARTECIPANTI ALLA GARA**

**SOCIETA'**

**CAMPIONATO INTERPROVINCIALE FI-PO**

**GARA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

--	--

*	N°	ATLETA (COGNOME E NOME)	NATO/A IL	TESSERA UISP

\* atleti assenti

**DIRIGENTI**

RUOLO	NOMINATIVO	N. ALL.		TESS. UISP
I° ALLENAT.				
II° ALLENAT.				
1° DIRIGENTE				
MEDICO				
MASSAGG.				
DAE PRESENTE E ACCESO		SI	NO	Numero Attestato
ADDETTO DAE		N°		
DIR. RESPONSABILE				

**FIRME**

<b>DIRIGENTE</b>	<b>ALLENATORE</b>	<b>CAPITANO</b>