

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di GIOVEDÌ **17** Maggio 2018 via Fax allo 06 92943140 o mail: **info@kappam.it**

Kappam

5° COUNTRY RACE " CAPITANO ULTIMO "

Domenica 20 Maggio 2018

Ritiro pettorali sabato 19 Maggio c/o il punto vendita Decathlon Prenestina in Via Prenestina 940 e la mattina della gara entro le ore 8,30 c/o la Tenuta della Mistica

Info Line
3287016756
www.kappam.it

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas....)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tesseramento*	Nazionalità	Indirizzo, città, provincia	Telefono e/o e-mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

* 1 - FIDAL agonisti 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i _____ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2018 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

Il Presidente (Timbro e Firma)

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel.

