

ATTENZIONE: Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20 di Giovedì 15 marzo 2018 via email: filippiderunnersteam@virgilio.it



CRONOSCALATA DEL TUSCOLO 2.0

Gara competitiva – DOMENICA 18 MARZO 2018

Ritiro pettorali c/o CAT SPORT in via Mozart ,71 Roma. Sabato 17 Marzo dalle ore 11 alle ore 18.
PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO: IBAN IT41M056963910000003466X43 intestato a:
Filippide Runners Team causale e numero degli atleti

**A.S.D. Filippide
Runners Team**

Informazioni

3477877693

filippiderunnersteam@virgilio.it

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics..)

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

* 1 - FIDAL agonisti / 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS) / 3 – Runcard

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

ATTENZIONE: Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20 di Giovedì 15 marzo 2018 in allegato via email a: filippiderunnersteam@virgilio.it

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tesseramento*	Nazionalità	Indirizzo, città, prov.	Real Time 10 km	Telefono e/o e-mail
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									

* 1 - FIDAL agonisti / 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS) / 3 - Runcard

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)

.....