



Atletica Frosinone

**STRAFROSINONE".
FROSINONE (FR), 14 OTTOBRE 2018
RITROVO ORE 8.00 – PARTENZA ORE 10.00**

**INFO
3338461513**

**INVIARE VIA E-MAIL
info@raceservice.it**

Nome Società		Codice FIDAL		Nome Ente		
N°	Cognome	Nome	Sex	Anno di Nascita	Indirizzo residenza	Tel / e-mail
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

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

Timbro e Firma

.....

Data		Il presidente		e-mail		Tel.	
------	--	---------------	--	--------	--	------	--

CHIUSURA ISCRIZIONI 11 OTTOBRE 2018 ORE 24.00