Modulo d'Iscrizione alle Gare

Società:	Cod. Soc.	Denominazione gara:
	Regione:	
Indirizzo (Tel.):		Luogo e data:

M/F	Cognome e Nome	età	Cat.	KODA	Tate KO	CHM	CHFS				

Il sottoscritto ……..Presidente della Società DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutti gli atleti in elenco sono tesserati per l'anno in corso, di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria come prescritto dalla legge e di custodire presso la segreteria sociale la documentazione relativa e che il rappresentante della società sarà il sig. ……..

LUOGO E DATA ……. FIRMA DEL PRESIDENTE …….