Atletica La Sbarra & I Grilli Runners
Sede Legale: Via Romolo Lombardi 57 – 00172 Roma
Codice Fiscale: 97866280585
www.lasbarraconigrilli.it lasbarraconigrilli@gmail.com
FIDAL: RM115 ASI: LAZ-RM3865

**Campionato Regionale A.S.I. di Cross**

**Sabato 21 Ottobre 2017**

**Largo Serafino Cevasco – Parco di Tor Tre Teste**

## Modulo di iscrizione Società

Nome della società……...

Ente di affiliazione: ☐ ASI ☐ FIDAL ☐ ALTRO EPS…….....

Via……..…….N……CAP……..Città……

Telefono……Email…….

Responsabile (Cognome, Nome, Telefono)…….....

| N. | COGNOME | NOME | ANNO DI NASCITA | N. TESSERINO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Il sottoscritto…….Presidente della scrivente Società dichiara sotto la propria responsabilità che gli atleti sopra elencati sono regolarmente tesserati presso la suddetta Società per l'anno 2017 e sono in regola con le vigenti norme sanitarie previste per l'attività sportiva agonistica.

Data Firma

_____ _____