

**ATTENZIONE:** Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di GIOVEDI' 27 Giugno 2019 via Fax allo 06 233213966 o in allegato via email a roma@tds-live.com



# CORSA DEL NARCISO - 14<sup>^</sup> edizione

**Domenica 30 Giugno 2019**

**Ritiro pettorali c/o GO RUNNING in via Casilina 1890/NBIS – Sabato 29 Giugno dalle ore 10 alle ore 17**

IBAN: IT67H070923938000000021911 intestato a A.S.D. Atletica Rocca Priora - Banca di Credito Cooperativo dei Castelli Romani e del Tuscolo

Info Line

3313625701

www.atleticaroccapriora.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 (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 2019 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 20.00 di GIOVEDI' 27 Giugno 2019 via Fax allo 06 233213966 o in allegato via email a roma@tds-live.com

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
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

\* 1 - FIDAL agonisti    2 - Ente di Promozione Sportiva (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 2019 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.