



Società di Appartenenza

Via C.A.P.

Città Tel Fax

Sito web E-mail

Ente di Affiliazione Cod. Società

Totale Iscritti N°: Percorsi: Concentramento: **Totale €**

N°	Cognome e Nome	Sesso	Data di Nascita	N° Tessera
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che gli atleti sono in possesso della tessera di attività per l'anno corrente e che parteciperanno alla manifestazione con i requisiti prescritti dal Regolamento. Autorizzo la Società Organizzatrice a utilizzare i dati degli atleti in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n° 675 e relative modifiche).

Data _____ Firma Responsabile _____