MODULO ISCRIZIONE Manifestazione: RADUNOROLLER 10^ edizione

SODALIZIO .....

AFFILIAZIONI: FIHP N. ..... UISP N. ..... ALTRO ENTE ..... N. .....

COGNOME E NOME	SEX	ANNO DI NASCITA	CAT.	TIPO TESSERA	N. TESSERA

Io sottoscritto _____ in qualità di di Presidente

del Sodalizio _____ dichiaro sotto la mia resposabilità che

tutti gli atleti iscritti nella presente lista sono tesserati per l'anno in corso e in possesso di certifiato medico di idoneità sportiva.

Delego a rappresentarmi il Sig._____

Firma del Presidente del Sodalizio _____