MODULO ISCRIZIONE GARE

SOCIETA'	
Indirizzo	cap.
nome istruttore	tel.

chiede di iscriversi alla gara

TROFEO COCCINELLE		TROFEO ELITE	
TROFEO NEW GYM		CAMP.AGONISTICO	
CAMP.PRE- AGONISTICO		SETTORE MASCHILE	

che si svolgerà a	data

ELENCO NOMINATIVI DA ISCRIVERE ALLA GARA

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CATEGORIA	N° TESSERA

Si dichiara che i certificati medici di idoneità sono depositati in palestra.

timbro e firma

_____