



## RUN FOR AUTISM 7 Aprile 2024 - P.za Bocca della Verità



| Società Sportiva    |           | Indirizzo sociale |      | Cod.Fidal/EPS |              |            |        |    |        |
|---------------------|-----------|-------------------|------|---------------|--------------|------------|--------|----|--------|
| Mail                |           | Referente         |      | Telefono      |              |            |        |    |        |
| Atleti partecipanti |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
|                     | Pettorale | Cognome           | Nome | Sesso         | data nascita | Tessara n° | PAGATO |    | Taglia |
|                     |           |                   |      |               |              |            | SI     | NO |        |
| 1                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 2                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 3                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 4                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 5                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 6                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 7                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 8                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 9                   |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 10                  |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 11                  |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 12                  |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 13                  |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 14                  |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |
| 15                  |           |                   |      |               |              |            |        |    |        |

Con la sottoscrizione dell'iscrizione la Società dichiara di conoscere e accettare il regolamento della gara. Solleva l'Organizzazione da ogni responsabilità.

Io sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ Presidente della Società Sportiva \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità che tutti gli iscritti sono in regola con il tesseramento per l'anno in corso e in regola con le visite mediche agonistiche

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Dopo aver compilato il modulo, spedirlo via mail: [segreteriaiscrizioni123@gmail.com](mailto:segreteriaiscrizioni123@gmail.com)**