

**ATTENZIONE** : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 del 31 agosto 2023 in allegato via email a [atleticomrotondo@gmail.com](mailto:atleticomrotondo@gmail.com)



## La Corsa della Croce Rossa

10° Memorial "Angelo Pinna"

Domenica 03 settembre 2023

Ritrovo ore 07,30 Via Galileo Galilei (zona industriale PISTINO)

Info: 347-6123608

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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 email
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

\*1 – FIDAL agonisti 2 - Ente di promozione sportiva o Altra Federazione (EPS) 3 – Runcard

Gli atleti della categoria "Uomini assoluti" (Elite) devono dichiarare una media minima di 4' al km.

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2023 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 del 31 agosto 2023 in allegato via email a [atleticomrotondo@gmail.com](mailto:atleticomrotondo@gmail.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 email

\*1 – FIDAL agonisti 2 - Ente di promozione sportiva o Altra Federazione (EPS) 3 – Runcard  
 Gli atleti della categoria "Uomini assoluti" (Elite) devono dichiarare una media minima di 4' al km.  
 Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2023 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

**Il Presidente (Timbro e Firma)**

.....

Data	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Il Presidente	<input style="width: 90%;" type="text"/>	e-mail	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Tel.	<input style="width: 90%;" type="text"/>
------	--	---------------	--	--------	--	------	--