

Foglio n. ___ di ___

ADESIONE CIRCOLO

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Prov. _____ Tel. _____

Via _____ n. _____

Presidente del Circolo/Polisportiva

Con sede in Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____

Aderisce al

60° CAMPIONATO ITALIANO DI TIRO A VOLO AUTOFERROTRANVIERI 2024

Si rende garante del rispetto delle norme stabilite dal regolamento ed informa gli organizzatori che sarà rappresentato in tale sede da

Sig. _____ cell _____

Sig. _____ cell _____

con poteri decisionali.

Firma del Presidente

QUOTE DA VERSARE

ADESIONE CAMPIONATO				
Atleti TIRO (euro 75,00/cad)	N.			
Atleti aggregati	N.			
TOTALE				

Foglio n. ___ di ___

ISCRIZIONE ATLETI ANCA.M DI TIRO AL VOLO

Il sottoscritto _____Presidente del

Circolo/Polisportiva _____

Città _____

ISCRIVE I SEGUENTI PARTECIPANTI:

N.	cognome e nome	tessera az.	data di nascita	tess. FITAV	CAT. vedi regolamento

Il sottoscritto Presidente dichiara, sotto la propria piena responsabilità, che gli atleti sopra elencati sono in possesso dei certificati medici obbligatori e dei documenti previsti dal Regolamento.

Data _____ Il Presidente _____

Foglio n. __ di __

ISCRIZIONE ATLETI AGGREGATI

Il sottoscritto _____ Presidente del

Circolo/Polisportiva _____

Città _____

ISCRIVE I SEGUENTI PARTECIPANTI:

N.	cognome e nome	tessera az.	data di nascita	tess. FITAV	CAT. vedi regolamento

Il sottoscritto Presidente dichiara, sotto la propria piena responsabilità, che gli atleti sopra elencati sono in possesso dei certificati medici obbligatori e dei documenti previsti dal Regolamento.

Data _____ Il Presidente _____