

**ATTENZIONE:** Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 21.00 di **MARTEDI' 20 Febbraio 2018** via Fax al 06 233 213 966 o in allegato via email a roma@tds-live.com



# XMILIA 4<sup>a</sup> edizione

Roma 25 Febbraio 2018

Ritiro pettorali: Sabato 24Febbraio dalle 10 alle 19 c/o LBM Sport in Via Tuscolana 187/A




Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas...)

| N° | Cognome | Nome | Sex | Anno o data di nascita | PEO** (SI/NO)<br>Riservato militari | Grado | Tipo Tesseramento* | Telefono e/o e-mail |
|----|---------|------|-----|------------------------|-------------------------------------|-------|--------------------|---------------------|
| 1  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 2  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 3  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 4  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 5  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 6  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 7  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 8  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 9  |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 10 |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 11 |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 12 |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 13 |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |
| 14 |         |      |     |                        |                                     |       |                    |                     |

\* 1 - FIDAL Seniores M/F    2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)    3- Runcard

\*\* PEO = Prova Efficienza Operativa

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2018 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 21.00 di **MARTEDI' 20 Febbraio 2018** via Fax al 06 233 213 966 o in allegato via email a roma@tds-live.com



# XMILIA 4<sup>a</sup> edizione

Roma 25 Febbraio 2018

Ritiro pettorali: Sabato 24 Febbraio dalle 10 alle 19 c/o LBM Sport in Via Tuscolana 187/A




Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas...)

| N° | Cognome | Nome | Sex | Anno o data di nascita | PEO** (SI/NO)<br>(Riservato militari) | Grado | Tipo Tesseramento* | Telefono e/o e-mail |
|----|---------|------|-----|------------------------|---------------------------------------|-------|--------------------|---------------------|
| 1  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 2  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 3  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 4  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 5  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 6  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 7  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 8  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 9  |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 10 |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 11 |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 12 |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |
| 13 |         |      |     |                        |                                       |       |                    |                     |

\* 1 - FIDAL Seniores M/F    2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)    3 - Runcard

\*\* PEO = Prova Efficienza Operativa

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ ( indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2018 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.