

**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>^</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) 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) (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.