



Scheda di partecipazione ATLETI E DIRIGENTI

Società:	Nome squadra:	
Referente:	Cell.	e.mail

Sport

	Basket
	Calcio a 5
	Pallavolo

Categoria

	M	F	MISTA
--	---	---	-------

	Cognome e Nome atleti/e	Luogo e data nasc.	Tess. PGS	Documento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
12+1				
12+2				
ALL				
DIR				
ALTRI				

Si dichiara che gli atleti sopraindicati sono in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e sono in regola con il tesseramento.

Data

Il Presidente della Società