SCHEDA DI ISCRIZIONE TEAM PER GARE NON COMPETITIVE

FESTIVAL DELLA SALUTE

VIAREGGIO Domenica 28 SETTEMBRE 2014

TEAM ..... Città ..... Provincia ..... CAP .....

indirizzo ..... Ente ..... Telefono cellulare .....

Indirizzo e-mail .....

Elenco Atleti :

Totale Atleti n°.....

Nome	Cognome	n° Tesssera
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Firma PRESIDENTE _____

Inviare al seguente indirizzo e-mail : mailto:novelli_fabio@hotmail.it