

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI

Regione :

Provincia :

Sport Invernali	SLALOM	FONDO	SNOW BOARD M				F	
ATLETA	ASSENTE	SOSTITUITO DA : NUOVA ISCRIZIONE : cancellare la dizione che non interessa						
Cognome e Nome	Scuola e Comune della Scuola	Specialità	Tempo o Misura o Piazzamento	COGNOME E NOME	Data di nascita (gg/mm/aa)			Scuola Comune della Scuola

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti nel presente foglio sono stati sottoposti a regolare visita medica e giudicati idonei alla pratica sportiva agonistica come previsto dal D.M. del 10.10.82; si attesta inoltre che gli stessi sono iscritti e frequentanti la scuola di appartenenza.

Data ____/____/____

In fede
Timbro e firma
del Presidente della Comm. Organizzatrice Regionale

SOSTITUZIONE ACCOMPAGNATORI	
ASSENTE	SOSTITUITO DA : Nuova iscrizione

In tutte le fasi le squadre partecipanti devono essere accompagnate esclusivamente da personale scolastico direttivo e docente, come previsto dalla C.M. 261/90

Data ____/____/____

In fede
Timbro e firma
del Presidente della Comm. Organizzatrice Regionale

Da inviare completo in ogni sua parte FAX:
prioritariamente : 0862/ 24473

in subordine : 0862/401258