

Modulo di sostituzione – Squadra Categ. Cadetti  Cadette

GARA	NUM.	ASSENTI COGNOME E NOME	SOSTITUTI COGNOME E NOME	G	M	A
m. 80						
M. 1000						
M. 80 hs						
ALTO						
LUNGO						
PESO						
STAFF. 1° F.						
2° F.						
3° F.						
4° F.						

Si rammenta, inoltre, che tutti i partecipanti dovranno essere in possesso del libretto sanitario dello sportivo o della certificazione medica per la pratica di attività sportive non agonistiche, a norma del D.M.28/02/'83 e del D.P.R. 272/00, di un documento di riconoscimento e coperti da assicurazione Sportass.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO