

FINALE NAZIONALE G.S.S. 2009

LIGNANO SABBIA D'ORO

SECONDO GRADO

MOD. S (sostituzioni)

Da inviare via FAX a : 0432.204.476

REGIONE:	DISCIPLINA:							
PROVINCIA:	SPECIALITA':							
	<table border="1"><tr><td></td><td><i>Scuola 2° grado</i></td><td></td><td><i>Maschile</i></td><td></td><td><i>Femminile</i></td><td></td></tr></table>		<i>Scuola 2° grado</i>		<i>Maschile</i>		<i>Femminile</i>	
	<i>Scuola 2° grado</i>		<i>Maschile</i>		<i>Femminile</i>			

ATLETA ASSENTE		SOSTITUITO DA: / NUOVA ISCRIZIONE cancellare la dizione che non interessa			
Cognome e Nome	Scuola e Comune della Scuola	Cognome e nome	Data di Nascita (gg/mm/aa)		Scuola e 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 18.02.82; si attesta inoltre che gli stessi sono iscritti e frequentanti la scuola

Firmato da _____

In qualità di _____

SOSTITUZIONI ACCOMPAGNATORI	
ASSENTE	SOSTITUITO DA

Firmato da _____

In qualità di _____

DATA/...../.....