

FINALE NAZIONALE G.S.S. 2005
LIGNANO SABBIAADORO 24 SETTEMBRE 1 OTTOBRE

MOD. S
(sostituzioni)

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 <small>cancellare la dizione che non interessa</small>			
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

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

Firmato da _____
In qualità di _____

DA INVIARE COMPLETO IN OGNI SUA PARTE ALL'INDIRIZZO E-MAIL : roberto.fabriani@coni.it