

SCRIVERE NEI RIQUADRI LE INFORMAZIONI RICHIESTE**DATA MANIFESTAZIONE****NOME DEL TEAM****CODICE TEAM****ENTE DI AFFILIAZIONE**

N.	Cognome e Nome	anno di nascita	numero tessera	categ.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

In qualità di presidente di questa società, dichiaro che i componenti di questo elenco sono in regola con le norme vigenti in materia di tesseramento.

data

firma del presidente