

FINALE NAZIONALE G.S.S. 2006

LIGNANO SABBIAORO

SECONDO GRADO 24 settembre – 1 ottobre

MOD. S
(sostituzioni)

REGIONE:	DISCIPLINA:
PROVINCIA:	SPECIALITA':

<input type="checkbox"/>	<i>Scuola 2° grado</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Maschile</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Femminile</i>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	------------------	--------------------------

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

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

Firmato da _____

In qualità di _____