|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **ATTENZIONE: Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20 del 29 maggio 2024 via email all’indirizzo** [**tiburtinarunning@gmail.**](mailto:tiburtinarunning@gmail.)**com** | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\w991310\Desktop\logo_running.jpg | | | **Corriamo al cavaliere**  **13^edizione**  **Domenica 2 Giugno 2024**  Ritiro pettorali giovedì 1 Giugno 2023 dalle 9 alle 13 e dalle 16 alle 19 presso **DIDI SPORT** Viale Roma 117 Guidonia (Rm) tel. 0774344897 | | | | | | C:\Users\w991310\Desktop\logo_running.jpg | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | Nome società |  | Codice FIDAL | |  | Ente di promozione sportiva (AICS, UISP, ecc) | | | | | | | | | | | |
| N | **Cognome** | **Nome** | | **Sesso** | **Anno o data di nascita** | **Tipo Tesseramento\*** | **Nazionalità** | **Indirizzo, Città, Provincia** | | **Telefono e/o**  **e-mail** |
| **1** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **2** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **3** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **4** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **5** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **6** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **7** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **8** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **9** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| **10** |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
| \* **1 – FIDAL agonisti**; **2 – Ente di Promozione Sportiva (EPS)**   |  | | --- | | Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i n. \_\_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti sopra elencati sono regolarmente tesserati per l’anno 2024 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).  Il Presidente (Timbro e Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **ATTENZIONE: Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20 del 29 maggio 2024 via email all’indirizzo** [**tiburtinarunning@gmail.**](mailto:tiburtinarunning@gmail.)**com** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | Nome società |  | Codice FIDAL | |  | Ente di promozione sportiva (UISP, AICS, Libertas, ecc) | | | | | | | | | |
| N | **Cognome** | **Nome** | **Sesso** | **Anno o data di nascita** | **Tipo Tesseramento\*** | **Nazionalità** | **Indirizzo, Città, Provincia** | **Telefono e/o**  **e-mail** |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* **1 – FIDAL agonisti**; **2 – Ente di Promozione Sportiva (EPS)**   |  | | --- | | Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i n. \_\_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti sopra elencati sono regolarmente tesserati per l’anno 2024 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).  Il Presidente (Timbro e Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |