

ELENCO TESSERATI GIORNALIERI

Da consegnare al rappresentante del Comitato Provinciale prima dell'inizio della Manifestazione

Denominazione Manifestazione _____
Denominazione Gruppo Sportivo _____ Cod. _____
Luogo svolgimento _____ Data _____

1) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

2) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

3) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

4) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

5) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

6) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

7) Dorsale _____ Agonista Ciclosportivo Cicloturista
Cognome Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) _____
Cod. Fiscale _____ Scadenza certificato medico _____

Pagina n° _____ di _____

_____, li _____

Per la A.S.D.