

MODULO DI ISCRIZIONE AL 1° CAMPIONATO COLLEGIALE DI ATLETICA LEGGERA

Collegio

Telefono

Responsabile

Indirizzo e_mail

(per coadiuvare lo svolgimento della manifestazione)

GARA		COGNOME	NOME	data di nascita	data tesseramento
100	1)				
	2)				
1000	1)				
	2)				
GETTO DEL PESO	1)				
SALTO IN LUNGO	1)				
4X100	1)				
	2)				
	3)				
	4)				

Firma e timbro Collegio