

MODULO DI ISCRIZIONE AL 5° CAMPIONATO COLLEGALE 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)				
	riserva				
1000	1)				
	2)				
	riserva				
GETTO DEL PESO	1)				
	riserva				
SALTO IN LUNGO	1)				
	riserva				
4X100	1)				
	2)				
	3)				
	4)				
	riserva				
	riserva				

Firma e timbro Collegio _____