

MODULO ISCRIZIONE ATLETI SQUADRA

**SONO AMMESSI PER OGNI SQUADRA UN NUMERO MASSIMO DI 5 ATLETI FUORI QUOTA OVER 40**

**CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO: TUTTI GLI ATLETI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI IDONEITÀ MEDICA PER ATTIVITÀ NON AGONISTICA (CERTIFICATO BUONA SALUTE) o AGONISTICA**  
COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO DOVRÀ ESSERE DEPOSITATA PRESSO LA SEGRETERIA AREA SPORT (VEDERE ANCHE CONVENZIONE CENTRO MEDICO ATLANTE).

	TESSERAMENTI RICHIESTI	DATA DI NASCITA GIORNO/MESE/ANNO	CODICE FISCALE o COMUNE DI NASCITA (ESCLUSIVAMENTE AI FINI DEL TESSERAMENTO ASSICURATIVO)	OVER 45	OVER 40 (MAX 5)
1	Cognome Nome	/ /			
2	Cognome Nome	/ /			
3	Cognome Nome	/ /			
4	Cognome Nome	/ /			
5	Cognome Nome	/ /			
6	Cognome Nome	/ /			
7	Cognome Nome	/ /			
8	Cognome Nome	/ /			
9	Cognome Nome	/ /			
10	Cognome Nome	/ /			
11	Cognome Nome	/ /			
12	Cognome Nome	/ /			
13	Cognome Nome	/ /			
14	Cognome Nome	/ /			
15	Cognome Nome	/ /			
16	Cognome Nome	/ /			
17	Cognome Nome	/ /			
18	Cognome Nome	/ /			
19	Cognome Nome	/ /			
20	Cognome Nome	/ /			