



DOMANDA DI ISCRIZIONE TEAM *da inviare all'organizzazione*

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ () il ____/____/____
e residente a _____ () C.A.P. _____ C.F. _____ e-mail _____
recapito telefonico _____, in rappresentanza della
Società/A.S.D./S.S.D. _____ C.F. _____

C H I E D E

di poter partecipare alla seguente manifestazione sportiva federale organizzata per l'anno 20__ con il Team _____ **Categoria** _____ (indicare se Allievi, Cadetti, Ragazzi, U19, U23, Senior, Master, Mix, Para, Paramix), il cui equipaggio sarà composto dai soggetti di seguito indicati, **tutti in regola con il tesseramento alla F.I.Raft ed in possesso di idonea certificazione medica agonistica** in corso di validità:

_____ *(indicare data e luogo evento sportivo)*

ATLETA 1 _____ Tess. n. _____ Firma _____

ATLETA 2 _____ Tess. n. _____ Firma _____

ATLETA 3 _____ Tess. n. _____ Firma _____

ATLETA 4 _____ Tess. n. _____ Firma _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Firma _____