



## 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. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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 \_\_\_\_\_

#### F.I.Raft - Federazione Italiana Rafting

Sede Legale: Via Torino, 35- 13900 Biella (BI)

C.F./P.I. 00689760148 - codice univoco SU9YNJA

Sede Operativa: Fraz. Neyran Dessus, 4 - 11020 Brissogne (AO)

Tel. 0165 / 516414 E-mail: [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it) - [eventi@federrafting.it](mailto:eventi@federrafting.it)

[www.federrafting.it](http://www.federrafting.it)

