



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. _____

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, Atleti non agonisti) **RX Mista (barrare se interessa)**, 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** (ovvero non agonistica, per gli "Atleti non agonisti") 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 _____

ATLETA 5 _____ Tess. n. _____ Firma _____

ATLETA 6 _____ Tess. n. _____ Firma _____

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Firma _____