



## 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 \_\_\_\_\_