



SEDE AMMINISTRATIVA E LEGALE:

Piazza San Paolo, 2 – 13900 Biella (BI) – C.F./P.I. 00689760148

SEDE OPERATIVA:

Fraz. Neyran Dessus, 4 – 11020 Brissogne (AO) – tel. 0165/51.64.14

E-mail [segreteria@federrafting.it](mailto:segreteria@federrafting.it) [info@federrafting.it](mailto:info@federrafting.it)

## 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.

\_\_\_\_\_ ed in qualità di **CAPITANO DEL TEAM**

\_\_\_\_\_ **Categoria** \_\_\_\_\_ (indicare se

Allievi, Cadetti, Junior, Under23, Senior, Master, Atleti non agonisti)

### CHIEDE

di poter partecipare alla seguente manifestazione sportiva federale organizzata per l'anno 201\_\_ con il Team di cui sopra, 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:

\_\_\_\_\_ (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 \_\_\_\_\_

ATLETA 7 \_\_\_\_\_ Tess. n. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ATLETA 8 \_\_\_\_\_ Tess. n. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Il capitano del Team**

Firma \_\_\_\_\_