



XVII Trofeo "COPPA SPIAGGIA LIBERA 2012"

Memorial Luciano Muscas

Modulo di iscrizione

SOCIETA' _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ FAX _____

SQUADRE:

1) Nominativo _____ n° Tessera _____

Nominativo _____ n° Tessera _____

2) Nominativo _____ n° Tessera _____

Nominativo _____ n° Tessera _____

3) Nominativo _____ n° Tessera _____

Nominativo _____ n° Tessera _____

4) Nominativo _____ n° Tessera _____

Nominativo _____ n° Tessera _____

5) Nominativo _____ n° Tessera _____

Nominativo _____ n° Tessera _____

Il sottoscritto presidente dichiara che i Concorrenti sopraelencati, regolarmente tesserati F.I.P.S.A.S. per l'anno in corso, risultano aver conseguito e depositato presso la Sede della Società di appartenenza, La regolare certificazione medica attestante l'idoneità fisica alla pratica sportiva ai sensi del D.M. 28/02/1983 (Certificato buona salute).

Cagliari, _____

Il Presidente _____