

**ATTENZIONE:** il presente modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di mercoledì 6 dicembre 2017

**OlimpiaEur**

# CorriOlimpiaEur - VI edizione

**domenica 10 dicembre 2017**

ritiro pettorali sabato 9 dicembre presso il negozio Sportuno,  
in Lungotevere di Pietra Papa 177, a Roma, orario 10:00 -18:00

Info Line

338 43 15 944

www.olimpiaeur.com

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas....)

| N° | Cognome | Nome | Sex | Anno o data di nascita | Tipo Tesseramento* | Nazionalità | Indirizzo, città, provincia | Telefono e/o e-mail |
|----|---------|------|-----|------------------------|--------------------|-------------|-----------------------------|---------------------|
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |
|    |         |      |     |                        |                    |             |                             |                     |

\* 1 - FIDAL agonisti    2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)    3 - Runcard

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ ( indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno **2017** e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

**Il Presidente (Timbro e Firma)**

.....

Data  Il Presidente  e-mail  Tel.