

## MODULO ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ASPMI 2019

Società di appartenenza								
Referente:				Telefono:				
ATLETA	COGNOME	NOME	Codice Fiscale Luogo/Data di nascita	OVER 60	Squadra	Individuale	PRANZO	
							SI	NO
					<b>A</b>	A		
						B		
					<b>B</b>	C		
						D		
					<b>C</b>	E		
						F		
					<b>D</b>	G		
						H		
					<b>E</b>	I		
						L		
					<b>G</b>	M		
						N		
STOPPER						A		
						B		
						C		
						D		
						E		

P.S.

**PAGAMENTO LA MATTINA DEL 15.05.2019 (GIORNO DEL RADUNO)**