

**PRE-ISCRIZIONE ALLE GARE FEDERALI-ZONALI**  
(DA INVIARE A CR LOMBARDIA CON MODULO CONTRIBUTO ATTIVITA' REGIONALI)

Società \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(Specificare chiaramente n. atleti ed eventuali n. squadre)**

Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_  
 Gara: \_\_\_\_\_  
 N. atleti \_\_\_\_\_  
 preiscritti \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma del Presidente \_\_\_\_\_

