

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 _____

Data: _____ Firma del Presidente _____

