

FINALE NAZIONALE G.S.S. LAZIO 2009**PRIMO GRADO****MOD. S**
(sostituzioni)

REGIONE:	DISCIPLINA:		
PROVINCIA:	SPECIALITA':		
	<i>Scuola 1° grado</i>	<i>Maschile</i>	<i>Femminile</i>

ATLETA ASSENTE		SOSTITUITO DA:/NUOVA ISCRIZIONE cancellare la dizione che non interessa				
Cognome e Nome	Scuola e Comune della Scuola	Cognome e nome	Data di Nascita (gg/mm/aa)			Scuola e Comune della Scuola

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti nel presente foglio sono stati sottoposti a regolare visita medica e giudicati idonei alla pratica sportiva agonistica come previsto dal D.M. del 18.02.82; si attesta inoltre che gli stessi sono iscritti e frequentanti la scuola

Firmato da _____**In qualità di** _____

SOSTITUZIONI ACCOMPAGNATORI	
DOCENTE ASSENTE	SOSTITUITO DA

DATA/...../.....

Firmato da _____**In qualità di** _____

Da inviare esclusivamente via fax al numero della sede di svolgimento della disciplina interessata. I numeri fax sono riportati nella nota tecnica allegata.