

**ISCRIZIONE GARE COPPA ITALIA F.I.S.I. SLOPESTYLE - SCI FREESTYLE**

**DATI DELLA SOCIETA'**

Società : ..... - ..... - .....  
Codice Denominazione CR

Tel. e Fax : ( ..... ) ..... - ( ..... ) .....  
Prefisso Numero di telefono Prefisso Numero di fax

E-mail : .....  
Indicare l'indirizzo di posta elettronica

**DATI DELLA GARA PER LA QUALE SI CHIEDE L'ISCRIZIONE**

Codice Gara : **XS001** Tipo : **CPI NO/RO** Specialità : **SLOPESTYLE**  
Codex Sigla Tabella T2

Data **19 / 02 / 2012** Località : **SCHIA MONTE CAIO (PR)**  
Data svolgimento gara Località di svolgimento della gara

Denominazione : **TROFEO CARIPARMA CREDIT AGRICOLE - COPPA ITALIA F.I.S.I.**  
Denominazione della gara

N°.	COD. ATLETA	COGNOME e NOME	SEX	AN. NASC.	PUNTI
1	.....	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....	.....	.....
10	.....	.....	.....	.....	.....
11	.....	.....	.....	.....	.....
12	.....	.....	.....	.....	.....
13	.....	.....	.....	.....	.....
14	.....	.....	.....	.....	.....
15	.....	.....	.....	.....	.....
16	.....	.....	.....	.....	.....
17	.....	.....	.....	.....	.....
18	.....	.....	.....	.....	.....
19	.....	.....	.....	.....	.....
20	.....	.....	.....	.....	.....

Il sottoscritto Presidente dichiara che ogni atleta sopraindicato è Tesserato FISU, è in possesso dell'idoneità medica prevista dalla vigente normativa e si impegna a versare la quota d'iscrizione richiesta.

Data, ...../...../.....

Il Presidente della Società

( Timbro )

Firma Leggibile