



**CENTRO SPORTIVO ITALIANO
CONSIGLIO REGIONALE LOMBARDO
Direzione Regionale Area Tecnica**

DA FAR PERVENIRE:
alla Segreteria Comm. Reg.le Atletica
e-mail: rosy.colombo@csi.lecco.it, a
attivita.sportiva@csi.lombardia.it
e alla e-mail del proprio comitato
entro il mercoledì antecedente la gara

ALLEGATO A

9° TROFEO REGIONALE DI CORSA SU STRADA

Organizzata dal Comitato di _____ a _____ il _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SOCIETA' SPORTIVA

Denominazione _____

Indirizzo Postale _____

Telefono _____ Comitato C.S.I. di _____

N°	COGNOME E NOME	N° Tessera C.S.I.	DATA DI NASCITA	CAT. <small>(Vedi Retro sigle da usare)</small>	Riservato all'Organizzazione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

9° TROFEO REGIONALE DI CORSA SU STRADA

Società _____ Comitato di _____

ACCOMPAGNATORI UFFICIALI

N°	Cognome e Nome	N. Tessera CSI	Responsabile del Gruppo
1			
2			
3			
4			
5			

Il sottoscritto Presidente di Società DICHIARA che per tutti gli atleti/e iscritti a questa manifestazione la Società ha provveduto agli adempimenti prescritti dalle norme vigenti in materia di Tutela sanitaria dell'attività sportiva e che la relativa certificazione medica é in possesso della Società.

(data)

(Il Presidente della Società Sportiva)

ALLEGATO A

Cuccioli/e	CUM - CUF	anni 2003 e 2004	Juniore m/f	JM - JF	anni 1993 e 1994
Esordienti m/f	EM - EF	anni 2001 e 2002	Seniores m/f	SM - SF	anni dal 1977 al 1992
Ragazzi/e	RM - RF	anni 1999 e 2000	Amatori A m/f	AmAM - AmAF	anni dal 1967 al 1976
Cadetti/e	CM - CF	anni 1997 e 1998	Amatori B m/f	AmBM - AmBF	anni dal 1957 al 1966
Allievi/e	AM - AF	anni 1995 e 1996	Veterani m/f	VM - VF	dall'anno 1956 e precedenti
Disabili intellettivo-relazionali	DSM - DSF		Anni 1996 e precedenti		