**Iscrizione percorsi motori categoria esordienti**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Nome Società:**

**Indirizzo Società:**

**Provincia e Regione di appartenenza:**

**Presidente Società Sportiva:**

**Nominativo e Recapito telefonico del referente tecnico:**

**Email del referente tecnico:**

**Nominativi dei tecnici accompagnatori:**

**DATA GARA: 23 marzo 2024**

Compilare indicando le caselle.

TOTALE PARTECIPANTI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | COGNOME NOME | DATA DI NASCITA |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_