

## ELENCO TESSERATI GIORNALIERI

Da consegnare al rappresentante del Comitato Provinciale prima dell'inizio della Manifestazione

Denominazione Manifestazione \_\_\_\_\_  
Denominazione Gruppo Sportivo \_\_\_\_\_ Cod. \_\_\_\_\_  
Luogo svolgimento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

1) Dorsale \_\_\_\_\_ Agonista  Cicloturista   
Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Dati certificato medico \_\_\_\_\_

2) Dorsale \_\_\_\_\_ Agonista  Cicloturista   
Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Dati certificato medico \_\_\_\_\_

3) Dorsale \_\_\_\_\_ Agonista  Cicloturista   
Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Dati certificato medico \_\_\_\_\_

4) Dorsale \_\_\_\_\_ Agonista  Cicloturista   
Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Dati certificato medico \_\_\_\_\_

5) Dorsale \_\_\_\_\_ Agonista  Cicloturista   
Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Dati certificato medico \_\_\_\_\_

6) Dorsale \_\_\_\_\_ Agonista  Cicloturista   
Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Documento identità (tipo/num/luogo e data di rilascio) \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Dati certificato medico \_\_\_\_\_

Modulo n° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Per la A.S.D.