

**ATTENZIONE:** Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di GIOVEDÌ 15 Ottobre 2020 via Fax allo 06 233213966 o in allegato via email a lazio@tds.sport

Fitness Montello  
Running  
Latina Runners

## Mare – Lago delle Terre Pontine

**9 km**

**Domenica 18 Ottobre 2020**

Ritiro pettorali Sabato 17 Ottobre dalle ore 10 alle ore 18 c/o l'area di partenza in località Capoportiere al lido di Latina

Info Line

338 815 7590

marelagodelleterrepontine.it

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas...)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tesseramento*	Nazionalità	Indirizzo, città, provincia	Telefono e/o e-mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

\* 1 - FIDAL agonisti    2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)    3 - Runcard

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2020 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

**Il Presidente (Timbro e Firma)**

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel.

**ATTENZIONE:** Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di GIOVEDI' 17 Ottobre 2020 via Fax allo 06 233213966 o in allegato via email a lazio@tds.sport

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas....)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tesseramento*	Nazionalità	Indirizzo, città, provincia	Telefono e/o e-mail
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

\* 1 - FIDAL agonisti    2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS)    3 - Runcard

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i \_\_\_\_\_ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2020 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

**Il Presidente (Timbro e Firma)**

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel.