

**ATTENZIONE:** Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 20.00 di GIOVEDI' 23 Giugno 2022 in allegato via email [lazio@tds.sport](mailto:lazio@tds.sport)



## VII PALESTRINA ARCHEOLOGICA

Palestrina, Domenica 26 Giugno 2022

Ritiro pettorali Sabato 25 GIUGNO 2022 dalle ore 10.00 alle ore 15.00 presso  
LBM Sport, Via Tuscolana 187/A (Roma)

### COORDINATE BANCARIE PER PAGAMENTO

**IBAN: IT02F0832739110000000001438 – PALESTRINA RUNNING**

Nome società

Codice FIDAL

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

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tess	Nazionalità	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 2022 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' 23 Giugno 2022 in allegato via email [lazio@tds.sport](mailto:lazio@tds.sport)

Nome società

Codice FIDAL

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

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tess	Nazionalità	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 2022 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.