

# TORNEO CICLISMO

SCUOLA PRIMARIA  CODICE SQUADRA

EDUCATORE 1  NOME E COGNOME  N° CARTA IDENTITA'  CELLULARE

EDUCATORE 2

## INCONTRO DA CALENDARIO TORNEI

DATA  ORARIO  COLORE MAGLIA

( ) VS  ( )

	N° MAGLIA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
	<b>2</b>			
	<b>3</b>			
	<b>4</b>			
	<b>5</b>			
	<b>6</b>			
	<b>7</b>			

Si dichiara che gli alunni sopra elencati fanno parte dell'Istituto Comprensivo partecipante e sono in regola con le norme assicurative previste dalla Scuola

PER L'ORGANIZZAZIONE:

( ) VS  ( )

RISULTATO

-

FIRMA E TIMBRO  
DIRGENTE  
SCOLASTICO