

TORNEO ATLETICA

SCUOLA
PRIMARIA

CODICE
SQUADRA

NOME E COGNOME

N° CARTA IDENTITA'

CELLULARE

EDUCATORE 1

EDUCATORE 2

INCONTRO DA CALENDARIO TORNEI

DATA

ORARIO

COLORE
MAGLIA

 () **VS** ()

	N° MAGLIA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			

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