A.S.A. …………………………………………………………………………………………………………..

responsabile ……………………………………………………… e-mail ……………………………………..

cap ……………….. località ………………………………………………………………. prov. ………...….

tel. ………………… fax …………………….. via …………………….………………………………………

tipo di manifestazione e luogo ………………………………………………….………..…. data ……………

**Iscrizioni al singolare**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **n. tessera** | **cognome e nome** | **Categ. disabilità** | **m/f** | **data nascita** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

*N.B. Il modulo va compilato con tutti i dati richiesti. Nell’elenco degli iscritti al singolare, indicare prima i maschi poi le femmine.*

*timbro A.S.A.*

……………………………. ………………………………………..

 *(luogo e data) (firma del presidente)*