

*Rimini, 27 ottobre 2012*

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Denominazione Squadra** (Può essere indicato un nome di fantasia anche diverso dalla denominazione della Società FIPE per la quale si è (eventualmente) tesserati o della palestra per la quale si è iscritti)

**Capitano** (E' responsabile di quanto dichiarato nel presente modulo ed ha funzioni di riferimento per le comunicazioni da e verso la FIPE. Può essere sia uno degli Atleti componenti la squadra, sia un accompagnatore)

Cellulare:

Mail:

**Componenti Squadra**

COGNOME e NOME	DATA di NASCITA	TESSERATO FIPE ?	
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
		SI	NO
Donna (obbligatoria):		SI	NO
Riserva 1 (facoltativa):		SI	NO
Riserva 2 (facoltativa):		SI	NO
Riserva 3 (facoltativa)		SI	NO
Riserva 4 (facoltativa)		SI	NO
Riserva 5 (facoltativa)		SI	NO

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, dovrà essere inviato via mail all'indirizzo [visconti.garenazionali@federpesistica.it](mailto:visconti.garenazionali@federpesistica.it) oppure via fax allo 06.3685.8660.