

**ISCRIZIONE ATLETI – FIGHTING SYSTEM**

**3° TROFEO PRIMAVERA MSP SICILIA**

**Domenica 22 MAGGIO 2011**

**PALA UDIATORE (PA)**

La Società-----

Via-----Cap-----Città-----

Tel-----Fax-----e-mail-----

Tecnico Responsabile-----Tel-----

Disciplina Sportiva-----

Atleta n°	Nome e Cognome	data di nascita	Classe di età	Categoria di peso	N° di tessera MSP
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

**Il sottoscritto-----Presidente della Società-----dichiara sotto la propria responsabilità che i sopra elencati tecnici ed atleti sono regolarmente tesserati/e ad una Federazione o Ente di Promozione Sportiva per l'anno in corso e che gli/le stesse sono forniti/e di certificazione medica come prescritto dalle vigenti norme di legge.**