MODULO ISCRIZIONI
Gara:
(DA CONSEGNARE IL GIORNO DELLA GARA FIRMATO E TIMBRATO)

Federazione Italiana Sport Orientamento

(usare un modulo per ogni categoria)

Scuola: _____

Via: _____

Tel: _____**Fax:** _____**E-mail:** _____

Insegnante responsabile: _____tel_____

N° DEL CARTELLINO	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	Categ.	ISCRITTO FISO SI/NO

Si dichiara che gli studenti sopra elencati, per il corrente anno scolastico, risultano regolarmente iscritti ed in possesso di certificazione medica per la pratica dell'attività sportiva non agonistica e che la scuola è in possesso della copertura assicurativa per l'attività sportiva scolastica sul territorio.

Data: _____**Il Dirigente scolastico:** _____