



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L' ARCO
COMITATO REGIONE TOSCANA



MODULO ISCRIZIONE AL CAMPIONATO REGIONALE _____

LOCALITA' _____ DATA ____/____/____

Società _____ Codice ____/____

• **Partecipazione individuale**

Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe

• **Partecipazione a Squadre** *(indicare i tre componenti)*

Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe
Cognome	Nome	N. tessera	Div.	Classe

Il capitano della squadra sarà : _____

_____ Data

_____ Firma del Responsabile