 **GRUPPO PODISTI MONSELICENSI**

**6 ORE IN PISTA**

**SABATO 4 MAGGIO 2024**

**STAFFETTA 6 X 1 ORA**

**MODULO ISCRIZIONE**

**NOME SQUADRA:**

**TIPOLOGIA: MASCHILE MISTA FEMMINILE**

**LISTA ATLETI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordine di partenza** | **Nome e Cognome** | **Luogo e data di nascita** |
| **1°** |  |  |
| **2°** |  |  |
| **3°** |  |  |
| **4°** |  |  |
| **5°** |  |  |
| **6°** |  |  |

**Nominativo Responsabile:**

**telefono:**

**e-mail:**

**DICHIRAZIONE: dichiaro di aver attentamente letto e compreso per intero il regolamento della “6 ore in pista” e di accettare in toto tale regolamento.**

**Data …../…../…… Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**