FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI

PATTINAGGIO INLINE FREESTYLE

MODULO CONFERMA PARTECIPAZIONE ATLETI

Società: _____ Codice: _____

Maifestazione: _____ Località _____

Data: _____

Delego a rappresentarmi il sig.: _____ Tessera n.: _____

Allenatore _____ Tessera n.: _____ Livello: _____

Allenatore _____ Tessera n.: _____ Livello: _____

Dichiaro che sono presenti i sottoelencati atleti e che sono in regola con le attuali norme sanitarie vigenti relative ad attività sportiva agonistica.

IL PRESIDENTE - Firma: _____

Tessera	Pettorale	Cognome e Nome	Categoria	Roller Cross	Speed Slalom	Classic	Coppia	Battle	Free Jump	High Jump	Slide	Skate Cross

Tessera	Pettorale	Cognome e Nome	Categoria	Roller Cross	Speed Slalom	Classic	Coppia	Battle	Free Jump	High Jump	Slide	Skate Cross

Modulo FISR FR02
FR Versione 2025