

36° TORNEO RAVANO - 27° COPPA PAOLO MANTOVANI

DISTINTA GARA TENNIS

Scuola Primaria / Istituto _____

Gara _____ / _____

Data _____ Ora _____

Num. Maglia	COGNOME	NOME	Data di nascita
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Si dichiara che gli studenti sopra elencati sono in regola con le norme assicurative e medico sanitarie che disciplinano le attività sportive scolastiche

Accompagnatori

Insegnante o genitore referente

Documento d'identità Numero Cellulare

Secondo accompagnatore referente

Documento d'identità Numero Cellulare

Il Dirigente Scolastico
(TIMBRO E FIRMA)

.....