FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

MODULO DI ISCRIZIONE
TROFEO DELLE REGIONI GIOVANILE DI MARCIA

F.I.D.A.L.
Comitato Regionale Marche
Via della Montagnola c/o Palaindoor
e-mail –
sigma@fidalmarche.com

Comitato Regionale _____

GROTTAMMARE (AP) il giorno 12/10/2025

Gara	Numero di Tessera	Cognome	Nome	Anno di nascita	Migliore prestazione	Località	Data
Km2 RF							
Km2 RM							
Km4 CF							
Km6 CM							
Km10 AF							
Km10 AM							

Per comunicazioni utilizzare i seguenti recapiti:
Dirigente Responsabile:

IL RAPPRESENTANTE DEVE, ENTRO L'ORARIO PREVISTO, RITIRARE IN SEGRETERIA LA BUSTA ED EFFETTUARE EVENTUALI VARIAZIONI

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che i dati sopraindicati corrispondono a verità"

..... LOCALITA' ..... DATA ..... FIRMA DEL PRESIDENTE REGIONALE

DA INVIARE ENTRO LE ORE 24.00 DEL GIORNO 9 OTTOBRE 2025 via e-mail a: sigma@fidalmarche.com