**17° Trofeo**

**ARECHI VERET**

**Salerno, 4 settembre 2016**

**PROVA VALIDA PER LA COPPA ITALIA FIPSAS 2016**

**MODULO DI ADESIONE**

La Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere iscritta a partecipare al 17° Trofeo ARECHI VERET (il presente modulo, compilato in ogni sua parte va trasmesso esclusivamente all’indirizzo **info@spsarechi.it**). Dichiara di accettare le modalità previste dal regolamento del Trofeo (visionabile sul sito [**www.spsarechi.it**](http://www.spsarechi.it)). La Società sarà rappresentata da:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **N. Tessera FIPSAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto, nella qualità di Presidente della Società, dichiara che gli atleti sono in possesso di valido certificato attestante lo stato di “Buona Salute” (DM 28/02/93) depositato agli atti della Società medesima.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Presidente della Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_