

(FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE)

Prot. n° _____

_____, li __/__/____

ALLA FEDERAZIONE DEI CORPI
VIGILI DEL FUOCO
VOLONTARI DELLA PROVINCIA
DI TRENTO
Via Secondo da Trento, 2
38100 T R E N T O

AL MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL
FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO
DELLA DIFESA CIVILE
Ufficio per le Attività Sportive
Piazza Scilla n°2
00178 R O M A

OGGETTO: *Circuito Ciclistico VV.F. 2007.*
11° Campionato Italiano VV.F. - 3° Campionato Italiano Interforze
di Mountain Bike.
Monte Bondone (TN), 8 luglio 2007.

Con riferimento alla nota prot. n. 135657/5421 UAS del 30.03.2007, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso (Corpo/Arma) _____ alla manifestazione di cui all'oggetto.

Come da estratto delle modalità di partecipazione, l'iscrizione sarà confermata via telex o via fono, sette giorni prima della gara, segnalando eventuali cambiamenti.

IL RESPONSABILE DEL CORPO/ARMA

Circuito Ciclistico VV.F. 2007
11° Campionato Italiano VV.F. - 3° Campionato Italiano Interforze di Mountain Bike
Monte Bondone (TN), 8 luglio 2007

PERSONALE IN SERVIZIO DEL CORPO/ARMA_____

a Cat.	d Qualifica Corpo/Arma	e Cognome e Nome	f Anno di nascita	g N°Tessera Corpo/Arma	h G.S./S.S. di appartenenza	i °Tess F.C.I. o ente riconosciuto dal C.O.N.I.	l Ente di affiliazione	m data scadenza certificato medico	Class.

Si dichiara che il certificato medico richiesto per il rilascio della tessera è conservato agli atti del G.S. o della S.S. di appartenenza. Il personale iscritto è stato informato, ai sensi della L. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

_____, lì ___/___/2007

IL RESPONSABILE DEL CORPO/ARMA