

(FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE)

Prot. n° _____

_____, lì ____/____/____

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO di
56100 P I S A

ALLA ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA "FOLGORE BIKE"
Via di Gello, 138 - 56100 P I S A

e.p.c.

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

OGGETTO: *Circuito Ciclistico VV.F. 2007.*

*4° Campionato Italiano VV.F. - 4° Campionato Italiano Interforze
di Ciclismo di Grande e Medio Fondo.*

Perignano – Lari (PI), 22 aprile 2007.

Con riferimento alla nota prot. n. 135370/5/5421 UAS del 19/02/2007 , 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
4° Campionato Italiano VV.F. - 4° Campionato Italiano Interforze
di Ciclismo di Grande e Medio Fondo
Perignano – Lari (PI), 22 aprile 2007

PERSONALE IN SERVIZIO NEL CORPO/ARMA_____

a Cat.	d Qualifica nel 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