

ALL. A



**DIREZIONE REGIONALE o INTERREGIONALE
VIGILI DEL FUOCO**

Ufficio _____

Prot. n° _____ allegati _____

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILFUOCO di

73100 L E C C E

OGGETTO: 2° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5.
Lecce, 01 - 03 ottobre 2004

In riferimento alla lettera circolare prot. n° 136283/5421/1 del 4 giugno 2004, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso questa Direzione alla gara indicata in oggetto.

Come da regolamento, l'iscrizione sarà confermata via fax o via fono, sette giorni prima della gara, segnalando eventuali cambiamenti.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. _____)

2° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5
Lecce, 01 – 03 ottobre 2004

Personale in servizio presso la Direzione Regionale o Interregionale _____

	c	d	e	f		g	h	i	j
	Qualifica nel C.N.VV.F. *	Cognome e Nome	Anno di nascita	Tess. VV.F. o Tess. Mod.AT	Comando Provinciale di appartenenza	G.S./S.S. di appartenenza **	N°Tess.	Ente di affiliazione **	Data rilascio certificato medico di idoneità
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Responsabile della squadra _____

(Qualifica - COGNOME e Nome)

_____ | _____
(se non gareggia: turno di servizio - turni di assenza)

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

* Vedi punto 3. (Qualifica dei partecipanti)

** Federazione o Ente di Promozione Sportiva cui è affiliato il G.S. o la S.S. di appartenenza

Si dichiara che il certificato medico richiesto per il rilascio della tessera è conservato agli atti del G.S. VV.F. o della S.S. di appartenenza.

Il personale iscritto è stato informato, ai sensi della L. 675/96, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

IL DIRETTORE
(Dott. Ing. _____)