

(FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE)

Prot. n° _____

_____, lì __/__/____

AL COMANDO PROVINCIALE
VIGILI DEL FUOCO di
91100 TRAPANI

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: 5° Campionato Italiano Interforze di Ciclismo su strada per cicloamatori
Trapani, 27 giugno 2004.

Con riferimento alla nota prot. n. 136008/5421 UAS del 23/04/2004, 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

5° Campionato Italiano Interforze di Ciclismo su strada per cicloamatori
Trapani, 27 giugno 2004

Personale in servizio al Corpo/Arma _____

a) Cat.	b) Qualifica Corpo/Arma	c) Cognome e Nome	d) Anno di nascita	e) N° Tessera Corpo/Arma	f) G.S./S.S. di appartenenza	g) n° Tessera	h) Ente di affiliazione

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.

_____, li ___/___/2004

IL RESPONSABILE DEL CORPO/ARMA