



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI



INLINE FREESTYLE

DELEGA SOCIETÀ

MODULO CONFERMA PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI CAMPIONATO

Società _____ Codice società _____

Manifestazione _____ Località e data _____

DELEGO A RAPPRESENTARMI IL SIG. _____ Tessera N. _____

ALLENATORE _____ Tess. N. _____ LIVELLO _____

Dichiaro che sono presenti i sottoelencati atleti e che sono in regola con le attuali norme sanitarie vigenti relative ad attività sportiva agonistica.

IL PRESIDENTE

Cognome e Nome	Categ.	Tessera	Speed Slalom	Classic	Coppia	Battle	Roller Cross	Free Jump	High Jump	Slide	Skate Cross

IL DELEGATO _____

**Modulo FISR FR4
FR Versione 2023**