



**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL
TROFEO CONI 2018
20-23 Settembre 2017 a Rimini (RM)**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome del genitore)

indirizzo e località

cellulare Padre 07 ___/___/___ email _____

cellulare Madre 07 ___/___/___ e-mail _____

autorizza il/la figlio/a

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

cellulare 07 ___/___/___ indirizzo e-mail _____

a partecipare alle gare di atletica leggera,

scegliere un TRIATHLON come da programma Trofeo CONI 2018 a Rimini

1° TRIATHLON	2° TRIATHLON	3° TRIATHLON	4° TRIATHLON
60 m	60 m.	60 hs.	600 m
lungo	alto	alto	lungo
peso	vortex	peso	vortex

Il/la sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a è pienamente assicurato/a; inoltre dichiara che il proprio/a figlio/a è idoneo/a a svolgere attività sportive e dispensa il CONI Svizzera e da ogni responsabilità.

Luogo e data _____ Firma del genitore

www.conisvizzera.ch

Inviare a:

1 Per email sport@conisvizzera.ch

2 Per WhatsApp 078 622 96 91

3 per posta CONI Svizzera
Cirano Tondi
Mühlezelgstr.5
8047 Zurigo