



TROFEO " ALPINO ALBERTO CECINI "
SAN MICHELE DI FORMAZZA (VB) 10 Febbraio 2019

Gruppo di

N. ordine	COGNOME E NOME	Matricola Socio Alpino	Matricola Socio Aggregato	Anno di nascita	Certificato Medico
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Quale Responsabile del suddetto Gruppo dichiaro che i concorrenti riportati nel presente modulo d'iscrizione, sono in possesso del Certificato medico attestante l'idoneità fisica per partecipare alla competizione.

Le iscrizioni dovranno pervenire entro le ore 21,30 di Martedì 05 Febbraio 2019 e-mail varese@ana.it

IL CAPOGRUPPO