

Commissione Organizzatrice Provinciale di Forlì-Cesena
GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI 20..../20....
DI ATLETICA LEGGERA

Forlì, Campo Sportivo Scolastico "C. Gotti"

ISTITUTO _____ DI _____

CATEGORIA _____

GARA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA		
MT.100				
MT.110 HS. MT.100 HS.				
MT. 300				
ALTO				
LUNGO				
PESO				

Ufficio Scolastico Provinciale di Forlì - Cesena

Ufficio Ed. Fisica, Sportiva e Politiche Giovanili

DISCO				
MT.1000				

Docente Accompagnatore _____

Docente responsabile con compiti di giuria _____

Si dichiara che i/le sopraelencati/e alunni/e sono regolarmente iscritti/e e frequentanti la Scuola, sono in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica non agonistica di attività sportive e in regola con le norme assicurative vigenti.

TIMBRO DELLA SCUOLA

DATA _____