



**FORMULARIO ISCRIZIONE  
ALLE STAFFETTE DEL TAS**

CATEGORIA
-----------

Denominazione della gara
SOCIETÀ
Squadra mista <input type="checkbox"/>

No. DI GARA
-------------

TRATTA	COGNOME	NOME	SOCIETÀ	ANNO

**Squadra conforme ai regolamenti ASTi e TAS**       SÌ     NO

TEMPO
-------

MONITORE o RESPONSABILE:

RANGO
-------

DATA:

FIRMA: