

COMPETIZIONI SPORTIVE SCOLASTICHE – FASE REGIONALE a. s. 2023/24

CORSA CAMPESTRE

MODULO DI SOSTITUZIONE

Istituto _____ *con sede a* _____

Via _____ Provincia _____

Tel. _____ E-MAIL _____

chiede di effettuare le seguenti sostituzioni:

ATLETA DA SOSTITUIRE	ATLETA CHE GAREGGERA'	DATA DI NASCITA	CATEGORIA	SESSO	SQUADRA/ INDIVIDUALISTA

IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE
