

Modulo iscrizione
STAFFETTE

Società: _____ Codice soc.: _____

Categoria: <input type="checkbox"/> Es.B <input type="checkbox"/> Ragazzi <input type="checkbox"/> Cadetti				Sesso: <input type="checkbox"/> Femmine				Staffetta:			
<input type="checkbox"/> Es.A <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior				<input type="checkbox"/> Maschi				Tempo iscr.:			
1	Cod. atleta		2	Cod. atleta		3	Cod. atleta		4	Cod. atleta	
	Anno di nascita			Anno di nascita			Anno di nascita			Anno di nascita	
	Cognome			Cognome			Cognome			Cognome	
	Nome			Nome			Nome			Nome	

Categoria: <input type="checkbox"/> Es.B <input type="checkbox"/> Ragazzi <input type="checkbox"/> Cadetti				Sesso: <input type="checkbox"/> Femmine				Staffetta:			
<input type="checkbox"/> Es.A <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior				<input type="checkbox"/> Maschi				Tempo iscr.:			
1	Cod. atleta		2	Cod. atleta		3	Cod. atleta		4	Cod. atleta	
	Anno di nascita			Anno di nascita			Anno di nascita			Anno di nascita	
	Cognome			Cognome			Cognome			Cognome	
	Nome			Nome			Nome			Nome	

Categoria: <input type="checkbox"/> Es.B <input type="checkbox"/> Ragazzi <input type="checkbox"/> Cadetti				Sesso: <input type="checkbox"/> Femmine				Staffetta:			
<input type="checkbox"/> Es.A <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior				<input type="checkbox"/> Maschi				Tempo iscr.:			
1	Cod. atleta		2	Cod. atleta		3	Cod. atleta		4	Cod. atleta	
	Anno di nascita			Anno di nascita			Anno di nascita			Anno di nascita	
	Cognome			Cognome			Cognome			Cognome	
	Nome			Nome			Nome			Nome	