



EMERGENCY CHALLENGE

DOMENICA 24 MAGGIO 2015
COGOLETO

SCHEDA DI ISCRIZIONE SQUADRA

COMITATO LOCALE DI _____

• **REFERENTE SQUADRA**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

N. Cellulare _____ Indirizzo E.Mail _____

• **OPERATORE 1**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

• **OPERATORE 2**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

• **OPERATORE 3**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

• **OPERATORE 4**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

• **OPERATORE 5**

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di Nascita _____

Mezzo di trasporto:

1. Treno

2. Macchina:

• Targa _____

Allergie o esigenze
particolari:

Data e Ora Arrivo

FIRMA e TIMBRO
PRESIDENTE
