



Special Olympics
Italia

ATLETICA DIVISIONE 5-6-7

TEAM.....REFERENTE..... N. TEL

DIVISIONE 5

NOME E COGNOME	M/ F	DATA DI NASCITA	PENTATHLON	STAFFETTA 4X100	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
				STAFFETTA 4X400	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
				SBARRARE A SECONDA DEL NUMERO DI STAFFETTE DA ISCRIVERE			

DIVISIONE 6

NOME E COGNOME	M/ F	DATA DI NASCITA	3000 M	5000 M	10.000M	1/2 MARATON A	MARATON A	STAFFETTA 4X400
								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
								SBARRARE A SECONDA DEL NUMERO DI STAFFETTE DA ISCRIVERE

DIVISIONE 7

NOME E COGNOME	M/ F	DATA DI NASCITA	400 M MARCIA	800 M MARCIA	GETTO DEL PESO

PER L'ISCRIZIONE ALLE SPECIALITA' DELLA DIVISIONE 6 , ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO DI VISITA MEDICO-SPORTIVA