



MANIFESTAZIONE	
DATA/TURNO GARA	

MODULO NON PARTENTI

Il presente riepilogo deve essere allegato al Foglio Guida unitamente agli eventuali certificati medici rilasciati dal medico della manifestazione per inabilità dell'atleta a partecipare alla propria competizione.

GARA	SERIE/BATTERIA	ATLETA	SOCIETA'	CERTIFICATO MEDICO	
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO

Il Giudice Arbitro _____