



MEDITERRANEO CROSS

LISTA ACCREDITAMENTO ZONA GIALLA:

Società: _____ Codice FCI _____

Automezzo 1 (modello) _____ Targa _____

Automezzo 2 (modello) _____ Targa _____

ACCOMPAGNATORI:

Nr. Progr.	Cognome	Nome	Tessera FCI	Recapito telefonico
1				
2				
3				
4				
5				

ATLETI:

Nr. Progr.	Cognome	Nome	Tessera FCI	Recapito telefonico
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

DA COMPILARE PRIMA DI ACCEDERE ALL'INGRESSO DELLA ZONA GIALLA

Firma del Presidente: _____