N.°	COGNOME E NOME (2)	clas-sifica	anno di nascita (3)	numero tessera agonistica F.I.T.	Affiliato di appartenenza	quota F.I.T. (4)	Eventuale tassa a fondo perduto (5)
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							
58							
59							
60							
					TOTALE €		

Data, _____

(firma del G.A.)

_____

Mod.209 (2006)