



MODULO RITIRO ATLETA

DATA:

LUOGO:

COMPETIZIONE:

CATEGORIA:

MEN

LADIES

Master

Senior

JA

JB

JC

JD

JE

JF

DISTANZA:

Team Sprint

Team Pursuit

Mass Start

100m

300m

500m

1000m

1500m

3000m

5000m

10000m

SOCIETA':

NR:

ATLETA:

DATA E ORA DI CONSEGNA:

COMPILATO DA (indicare nome e cognome)

Team Leader:

Allenatore:

Presidente:

FIRMA:

Nota: questo modulo deve essere consegnato direttamente al Giudice Arbitro o suo Assistente