

Concorso C.T.I.F. per Vigili del Fuoco Allievi

# Foglio di Iscrizione

Modello "B"

La squadra Allievi/e \_\_\_\_\_  
si iscrive al Concorso \_\_\_\_\_  
che si effettua a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

## Formazione della squadra

N°	Cognome	Nome	Data di nascita			Anni
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
0						

Il Responsabile Allievi \_\_\_\_\_

da compilare in stampatello e consegnare a mano al Comitato Verifiche

\* \* \* \* \*

***non scrivere nella parte sottostante***

\* \* \* \* \*

Anni complessivi della squadra \_\_\_\_\_

Tempo previsto in staffetta \_\_\_\_\_