Allegato A

Al CONI DI BENEVENTO
FAX 0824 – 361499

"Educazione e Giochi in Bicicletta - Scuola Sport Ambiente"
Sabato 11 Ottobre 2008

Denominazione Scuola Partecipante	
Località	
Tel.	
Fax	

Elenco Insegnanti accompagnatori

Cognome	Nome	Tel. Cell.

Elenco bambini Partecipanti

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Comune di Residenza

Totale bambini partecipanti _____

Modulo da compilare in modo leggibile a cura della Scuola e inviarlo al CONI di Benevento al Fax 0824 – 361499 entro il giorno 8 Ottobre 2008.

Data _____ Visto e Timbro della Scuola