**Staffette a Squadre XCR e Eliminator XCE e Cross Country XCO**

**Toano 28/29 Aprile 2018**

**Società Sportiva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. Responsabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Cognome e Nome** | **Anno** | **Cat.** | **N. Tessera**  **FSSI** | **XCR** | **XCE** | **XCO** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

**XCR= STAFFETTA XCE= ELIMINATOR XCO= CROSS COUNTRY**

**Il Presidente Timbro Società**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Le iscrizonii vanno inviate **entro il giorno Mercoledì 18 Aprile 2018**, al Gruppo Sportivo Sordi Modena (gssordimodena@fssi.it / gsensmodena@yahoo.it), alla F.S.S.I. ([tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it)) ed al Deaf Mtb Cup ([caioermeio@virgilio.it](mailto:caioermeio@virgilio.it) ) ed al C. R. Emilia Romagna F.S.S.I. ([emiliaromagna@fssi.it](mailto:emiliaromagna@fssi.it))

**L’ ISCRIZIONE CAMPIONATO EMILIA ROMAGNA F.S.S.I. CROSS COUNTRY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Cognome e Nome** | **Anno** | **Cat.** | **N. Tessera**  **FSSI** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |