



# 38<sup>a</sup> 24ore Ciseranese

**Modulo "D"**

Denominazione Gruppo

**Modulo per sostituzioni (Max 4)**

**Pettorale**

**Firma Responsabile:.....**

Cognome	Nome	Residente o Nativo Ciserano	Sesso M/F	Data Di Nascita	Numero Tessera <b>FIASP</b> (se in possesso)	Frazione Ora	Dalle	Alle	Giri	Progressivo
						1	16	17		
						2	17	18		
						3	18	19		
						4	19	20		
						5	20	21		
						6	21	22		
						7	22	23		
						8	23	24		
						9	24	1		
						10	1	2		
						11	2	3		
						12	3	4		
						13	4	5		
						14	5	6		
						15	6	7		
						16	7	8		
						17	8	9		
						18	9	10		
						19	10	11		
						20	11	12		
						21	12	13		
						22	13	14		
						23	14	15		
						24	15	16		

**Da compilare e consegnare alla giuria sino a 30' prima del cambio. Il presente "Modulo "D" non viene accettato in mancanza della firma del Responsabile del gruppo.**