



# 40<sup>a</sup> 24 Ore Ciseranese

# 2024

Modulo "B"

**MODULO LISTA PARTECIPANTI: TERMINE CONSEGNA 30/04/2024**

Denominazione Gruppo		Cognome Nome Responsabile:					Pettorale N°		
		Indirizzo e-mail:							
		Cellulare:							
		Firma Responsabile:							
Cognome	Nome	Data Di Nascita	Se in possesso Numero Tessera <b>FIASP</b>	Sesso F/M		Frazione	Dalle	Alle	
						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	

Si può modificare l'ordine di frazione/ora dei partecipanti qui elencati per un numero max di 4 sostituzioni.  
 (Necessita compilare e consegnare l'apposito "Modulo C" sino a 30' prima del cambio)

**N.B. età minima partecipanti: 14 anni compiuti al 04-05-2024**