

**SCHEDA ISCRIZIONE CENTRO TERRITORIALE PISTA - ANNO 2025**Centro Territoriale FCI : Id Società:  Nome Società: Direttore Sportivo:  Id FCI: Tel:  E-Mail: 

presenta Domanda di Iscrizione al Centro Territoriale Pista sopra citato per i seguenti atleti:

Nome e Cognome	Tessera FCI	UCI Id	Categoria	Recapito

Data e Luogo: 

Timbro e Firma del Presidente Societario

**APPROVAZIONE COMITATO REGIONALE FCI**Comitato Regionale: Data e Luogo: 

Timbro e Firma del Presidente Regionale