|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPIONATO REGIONALE SUPERMULTIPLO RAGAZZI/E SU PISTA 2024** | | | | |
| **MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE**  ***da inviare al Comitato Regionale di appartenenza entro le ore 24.00 del 31 ottobre 2024*** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| ***Codice*** |  |  |  | ***Denominazione società*** |

**TOTALE PUNTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gara** | **Atleta** | **Anno** | **Prest.** | **Località e Data** | **Punti** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale Punti Atleta 1 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale Punti Atleta 2 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale Punti Atleta 3 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale Punti Atleta 4 | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale Punti Atleta 5 | | | | |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | NUMERO SPECIALITA’ IN PUNTEGGIO | | | | | | | | | TOT | | | | | | | | | TOTO60 | 60hs | Alto | Lungo | Peso | Vortex | Marcia | 1000 | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |

**TOTALE PUNTI ………………….....**

Il sottoscritto presidente della società

***dichiara*** sotto la propria responsabilità che le prestazioni e i punteggi sopra riportati corrispondono a verità e che sono stati effettivamente ottenuti nelle località e nelle date indicate.

Luogo e Data

In fede

Per eventuali segnalazioni la Società comunica i seguenti recapiti:Tel.

Il presente modulo dovrà essere inviato al Comitato Regionale e-mail [Cr.Marche@fidal.it](mailto:Cr.Marche@fidal.it) entro il 31 ottobre 2024