

ȘCOALA _____
LICEUL _____
EFORT _____
INSTITUȚIA _____
COMPANIA _____
medicului _____
Tel./ e-mail _____

Vizat medical
APT PENTRU

semnatura și parafa

**TABEL NOMINAL PRIVIND PARTICIPAREA ÎN CADRUL COMPETIȚIEI "POROLISSUM
COUNTRY CROS", 5 IUNIE 2010**

Nr · Cr t.	NUME SI PRENUME	DATA NAȘTERII	ACT IDENTITATE*dup ă caz (serie /nr.)	SEMNĂTURA PARTICIPANT
1.				
·				
·				
·				
·				

- in completarea tabelului se vor utiliza majuscule

- in funcție de numărul de participanți acest model poate fi multiplicat

Data _____

**ÎNTOCMIRE TABEL NUME și
PRENUME
Semnătura**