 *TROFEO NAZIONALE Del SUD e Categorie Previste dal Regolamento Nazionale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’** | **Prov. ( )** | | | | | | | | | | |
| **Dir. Resp.** | | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** | |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Tecnico** | | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** | |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Iscrizione** | | **DEFINITIVE** **Entro 24 Febbraio 2021** | | | | | | | | | **Cancellazioni 1 Marzo 2021** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONE ATLETI : SOLO DANCE - CATEGORIE PROMOZIONALI** | | | | | | | | |
| **N°** | **CATEGORIA** | **ATLETA** | **ANNO** | **TESSERA** | **M** | **F** | **COD.** | **SOCIETA’** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.-

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

……………………………………………

 *TROFEO NAZIONALE del SUD e Categorie Previste dal Regolamento Nazionale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’** | ù **Prov. ( )** | | | | | | | | | | |
| **Dir. Resp.** | | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** | |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Tecnico** | | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** | |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Iscrizione** | | **DEFINITIVE** **Entro 28 fEBBRAIO 2021** | | | | | | | | | **Cancellazioni 1Marzo 2021** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONE ATLETI : SOLO DANCE DIVIZIONE NAZIONALE** | | | | | | | | |
| **N°** | **CATEGORIA** | **ATLETA** | **ANNO** | **TESSERA** | **M** | **F** | **COD.** | **SOCIETA’** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.-

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

……………………………………………

 *TROFEO NAZIONALE del Sud e Categorie Previste dal Regolamento Nazionale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’** | **Prov. ( )** | | | | | | | | | | |
| **Dir. Resp.** | | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** | |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Tecnico** | | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** | |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Iscrizione** | | **DEFINITIVE** **Entro 11 Gennaio 2021** | | | | | | | | | **Cancellazioni 15 Gennaio 2021** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCHEDA ISCRIZIONE ATLETI : SOLO DANCE DIVISIONE INTERNAZIONALE** | | | | | | | | |
| **N°** | **CATEGORIA** | **ATLETA** | **ANNO** | **TESSERA** | **M** | **F** | **COD.** | **SOCIETA’** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.-

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

……………………………………………