 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’**  |  **Prov. ( )** |
| **Dir. Resp.** | Cognome:  | Nome: |
| **Mail** |   | **Cell.** |
| **Tecnico** | Cognome: | Nome: |
| **Iscrizione**  | **DEFINITIVE Entro 27 Marzo 2022**  | **Cancellazioni 30 Marzo 2022** |

***1° TROFEO ACSI “Primavera 2022”***

**Giovanissimi A /Giovanissimi B / Esordienti A e B / Esordienti Regionali A e B / Allievi A e B Allievi Regionali A e B**

**Si prega fare l'iscrizione esclusivamente per ordine di Categoria**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CATEGORIA** | **COGNOME** | **NOME** | **M** | **F** | **ANNO** | **TESS.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |

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**

 …………………………………………

 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’**  |  **Prov. ( )** |
| **Dir. Resp.** | Cognome:  | Nome: |
| **Mail** |   | **Cell.** |
| **Tecnico** | Cognome: | Nome: |
| **Mail** |  | **Cell.** |
| **Iscrizione**  | **DEFINITIVE** **Entro 27 Marzo 2022**  |  **Cancellazioni 30 Marzo 2022** |

***1° TROFEO ACSI 1° TROFEO ACSI “Primavera 2022”***

**Categorie Promozionali ACSI: Pulcini A e B - Principianti A Principianti B - Ragazzi**

**Gruppo CLASSIC / EXCELLENT / MASTER / COMPETITIVE / PROFESSIONAL**

**Si prega fare l'iscrizione esclusivamente per ordine di Categoria**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CATEGORIA** | **COGNOME** | **NOME** | **M** | **F** | **ANNO** | **TESS.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |

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** …………………………………………

 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’**  |  **Prov. ( )** |
| **Dir. Resp.** | Cognome:  | Nome: |
| **Mail** |   | **Cell.** |
| **Tecnico** | Cognome: | Nome: |
| **Mail** |  | **Cell.** |
| **Iscrizione**  | **DEFINITIVE** **Entro 27 Marzo 2022**  | **Cancellazioni 30 Marzo 2022** |

***1° TROFEO ACSI 1° TROFEO ACSI “Primavera 2022”***

**Categorie Livelli di Difficoltà: Fantastic - Juniores ACSI -**

**Azzurrini - ACSI Giovani - Special – Talent**

**Si prega fare l'iscrizione esclusivamente per ordine di Categoria**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CATEGORIA** | **COGNOME** | **NOME** | **M** | **F** | **ANNO** | **TESS.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |

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**

 ……………………………………………