 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’** | **Prov. ( )** | | | | | | | | | |
| **Dir. Resp.** | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Tecnico** | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Iscrizione** | **DEFINITIVE** **Entro 20 Aprile 2024** | | | | | | | | | **Cancellazioni 25 Aprile 2024** |

***TROFEO INTERREGIONALE ACSI “Città di Montesilvano” °Memoria Achille Santoro\****

**MONTESILVANO (PE) 04 – 05 Maggio 2024**

**Sezione *PROMOZIONALE – Quartetti Spettacolo Promozionali:***

Quartetti Giovanissimi Promozionali – Quartetti Esordienti Promozionali – Quartetti Allievi Promozionali – Quartetti Cadetti Promozionali – Quartetti Junior Promozionali – Quartetti Senior Promozionali

DELEGA DI PRESENTAZIONE ALLA GARA

da consegnare giorno prima della gara – alla Segreteria C.U.G.

(una per ogni gruppo)

|  |
| --- |
| DENOMINAZIONE DELLA GARA: Trofeo Interregionale ACSI “Città di Montesilvano” - Patt. Spettacolo |

|  |  |
| --- | --- |
| Località’: MONTESILVANO (PE) | Data: 04 / 05 Maggio 2024 |

|  |
| --- |
| Nome del Gruppo: |

|  |
| --- |
| Titolo della composizione: |

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria: | Numero Atleti: |

|  |  |
| --- | --- |
| Dirigente accompagnatore: | Tessera ACSI N° |

|  |  |
| --- | --- |
| Allenatore accompagnatore: | Tessera ACSI N° |

Se sono Società Miste segnalare nome delle due (per i Quartetti)

o quattro (per i Gruppi)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) - SOCIETA’: | COD. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2) - SOCIETA’: | COD. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3) - SOCIETA’: | COD. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4) - SOCIETA’: | COD. |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’** | **Prov. ( )** | | | | | | | | | |
| **Dir. Resp.** | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Tecnico** | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Iscrizione** | **DEFINITIVE Entro 20 Aprile 2024** | | | | | | | | | **Cancellazioni 25 Aprile 2024** |

***TROFEO INTERREGIONALE ACSI “Città di Montesilvano” °Memoria Achille Santoro\****

**MONTESILVANO (PE) 04 – 05 Maggio 2024**

**Sezione *PROMOZIONALE – Quartetti Spettacolo Promozionali:***

Quartetti Giovanissimi Promozionali – Quartetti Esordienti Promozionali – Quartetti Allievi Promozionali – Quartetti Cadetti Promozionali – Quartetti Junior Promozionali – Quartetti Senior Promozionali

ELENCO ATLETI ISCRITTI (Mod. N° 1)

da consegnare giorno prima della gara – alla Segreteria C.U.G.

(Una per ogni gruppo)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA: | | | | | | |
| NOME DEL GRUPPO: | | | | | | |
| N | COGNOME | NOME | COD. SOCIETA’ | | ANNO | TESSERA |
| 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 |  |  |  |  |  |  |

**FIRMA DELEGATO SOCIETA' CAPOGRUPPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. Società A.C.S.I.** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **SOCIETA’** | **Prov. ( )** | | | | | | | | | |
| **Dir. Resp.** | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Tecnico** | Cognome: | | | | | | | | | Nome: |
| **Mail** |  | | | | | | | | | **Cell.** |
| **Iscrizione** | **DEFINITIVE** **Entro 20 Aprile 2024** | | | | | | | | | **Cancellazioni 25 Aprile 2024** |

***TROFEO INTERREGIONALE ACSI “Città di Montesilvano” °Memoria Achille Santoro\****

**MONTESILVANO (PE) 04 – 05 Maggio 2024**

**Sezione *PROMOZIONALE – Quartetti Spettacolo Promozionali:***

Quartetti Giovanissimi Promozionali – Quartetti Esordienti Promozionali – Quartetti Allievi Promozionali – Quartetti Cadetti Promozionali – Quartetti Junior Promozionali – Quartetti Senior Promozionali

Scheda Contenuto Testo Programma

(massimo 25 parole)

1. scheda da presentare giorno prima della gara – Segreteria C.U.G.
2. copia da consegnare allo speaker

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria:** |  |
| **Titolo Composizione:** |  |

|  |
| --- |
| **Testo programma:** |
|  |

**FIRMA DELEGATO SOCIETA' CAPOGRUPPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**