

17° Trofeo Internazionale Gioni "III° Memorial Claudio Tirreni"
Trieste, 26-28 Settembre 2014



MODULO ISCRIZIONE ATLETI

Categorie Solo Dance Nazionale: Esord. SDN – Allievi SDN – SDNDiv. A – SDNDiv. B – SDNDiv. C – SDNDiv. D

Categorie Solo Dance Internazionale: Esord. SDI – Allievi SDI – Cadet SDI – Youth SDI – Junior SDI – Sen.SDI

Denominazione Società.....e-mail:.....

Cod. FIHP o ACSI della Società oppure Stato Estero.....Nome e Cognome del

Dirigente Responsabile.....(tel.)/cell. n°

	Cognome e Nome	M/F	Cat. Appartenenza	Anno di Nascita	N° Tess. ACSI	"X" PER SQUADRA (MAX 8+8)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dichiaro che i sopracitati 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

.....

17° Trofeo Internazionale Gioni "III° Memorial Claudio Tirreni"
Trieste, 26-28 Settembre 2014



MODULO ISCRIZIONE ATLETI
Categorie Lbero:

Esord. Reg. – Allievi Reg. - Giov. A - Giov. B – Esord. – Allievi – Cadet – Youth – Jun. – Sen
Div. Naz. A (Prom. Cad.) – Div. Naz. B (Prom. Youth) – Div. Naz. C (Prom. Jun.) – Div. Naz. D (Prom. Sen.)

Denominazione Società.....e-mail:.....

Cod. FIHP o ACSI della Società oppure Stato Estero.....Nome e Cognome del

Dirigente Responsabile.....(tel.)/cell. n°

	Cognome e Nome	M/F	Cat. Appartenenza	Anno di Nascita	N° Tess. ACSI	"X" PER SQUADRA (MAX 8+8)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dichiaro che i sopracitati 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

.....

17° Trofeo Internazionale Gioni "III° Memorial Claudio Tirreni"
Trieste, 26-28 Settembre 2014



MODULO ISCRIZIONE ATLETI - Categorie ACSI

Categorie Promozionali ACSI:

Primi Passi Cl. 2008 – Primi Passi Cl. 2007 - Primi Passi Ex. 2008 - Primi Passi Ex. 2007 - Pulcini A Ex. – Pulcini A Prof.
 Pulcini B Ex. – Pulcini B Prof. – Principianti A Ex. – Principianti A Prof. – Principianti B Ex. – Principianti B Prof.

Categoria ACSI – Gara a livello di difficoltà:

Azzurrini Gruppo 1 - Azzurrini Gruppo 2 - Azzurrini Gruppo 3 - Azzurrini Gruppo 4

Denominazione Società.....e-mail:.....

Cod. FIHP o ACSI della Società oppure Stato Estero.....Nome e Cognome del

Dirigente Responsabile.....(tel.)/cell. n°

	Cognome e Nome	M/F	Cat. Appartenenza	Anno di Nascita	N° Tess. ACSI	"X" PER SQUADRA (MAX 8+8)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Dichiaro che i sopracitati 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

.....