



Modulo Iscrizione Coppie



Nome associazione _____ regione _____

Nome Competizione _____ Gara di Ballo _____ Data __19__/_03__/_2017__/_

Responsabile iscrizioni _____ cell _____

Luogo __Borgo Massano (PU)__ e-mail _taliaopen@alice.it___/_filippinifiorenzo@yahoo.it

Fax _0721__/_497071__/_

n. tessera	Cognome Nome cavaliere	anno di nascita	n. tessera	Cognome Nome Dama	Categ.	Classe	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo	Quota
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____
												€ _____

Dichiarazione del presidente

Il sottoscritto _____ presidente pro tempore della associazione sportiva dilettantistica _____
 regolarmente affiliata a _____ dichiara sotto la propria responsabilità che gli atleti elencati sono tutti tesserati, assicurati ed in regola con le norme sanitarie in vigore. Gli atleti iscrivendosi alla gara
 autorizzano l'utilizzo dei loro dati personali e la pubblicazione di foto e filmati per gli scopi di promozione sportiva.

Totale coppie iscritte _____

Il Presidente _____

Euro _____