**Modulo iscrizione/delega “Trofeo Stelle sui Pattini” 2024 – Gruppi Folk, Quartetti e Sincro Basic**

COMPILARE **UN MODULO PER OGNI GRUPPO** ISCRITTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Società:  |  Cod. Fisc. | Provincia: |   |
| Dirigente Resp: |  | Cell: |  |
| e-mail: |  | Fax: |  |
|  |
| Titolo esibizione: |  |
|  Nome Gruppo: (se composto da più società) |   |
| Soc. componenti:(se composto da più società) |  |

Descrizione Esibizione (max 30 parole):

|  |
| --- |
|  |
|  |

Si prega di non cambiare font e dimensione carattere !!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Golden** | **Silver** | **Bronze** | **Golden** | **Silver** | **Platinum** | **=>15** | **Sincro Basic**  |
| Quartetti |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Piccoli Gruppi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grandi Gruppi |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sincro Basic |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Indicare la categoria scelta con una X)

Partecipanti al gruppo (indicare anche la Società **solo** se il gruppo è composto da più Società):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Numero tessera****2024/25** | **Atleta** | **Nascita** | **Cod. Fisc.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

Dichiaro che gli atleti e i dirigenti sopra elencati sono in regola con il tesseramento dell’anno in corso e con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità (D.M. 18.02.1982) conservata agli atti della società.

Segue da pag. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Numero tessera 2024/25** | **Atleta** | **Nascita** | **Cod. Fisc.** |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |
| 51 |  |  |  |  |
| 52 |  |  |  |  |
| 53 |  |  |  |  |
| 54 |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |
| 56 |  |  |  |  |
| 57 |  |  |  |  |
| 58 |  |  |  |  |
| 59 |  |  |  |  |
| 60 |  |  |  |  |

Dichiaro che gli atleti e i dirigenti sopra elencati sono in regola con il tesseramento dell’anno in corso e con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità (D.M. 18.02.1982) conservata agli atti della società.

Ogni società ha diritto a:

* un (1) pass per dirigente,
* tre (2) pass per allenatori,
* pass per tutti gli atleti,
* pass per accompagnatori (\*) (\*\*)

(\*) Quartetti = 1, Mini e Piccoli Gruppi, Under 12, Under 16, NewFolk UISP = 2, Spettacolo A1 = max 5, Spettacolo A2 = max 10,

 FreeStyle Classic = max 5, FreeStyle Elite = max 10

(\*\*) **il pass accompagnatore non dà diritto all’ingresso gratuito alla manifestazione.**

**DELEGO A RAPPRESENTARMI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirigente** | **Cognome** | **Nome** | **Numero tessera 2024** |
| **1** |  |  |  |
| **Allenatori** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **Accompagnatori : NON HANNO DIRITTO AD INGRESSO GRATUITO** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

 Il Presidente

Data ................ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_