

DA TRASMETTERE AL FAX (035) 813205, ENTRO **VENERDI' 26 MAGGIO 2017** UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO

CODICE ASA	DENOMINAZIONE ASA	RESPONSABILE ISCRIZIONI: SIG. _____	(DATI OBBLIGATORI)
		CELL per SMS _____	TELEFAX _____

DISCIPLINA/SPECIALITA'	CATEGORIA	TIPOLOGIA UNITA'	TITOLO COREOGRAFIA

NR	NR TESSERA	COGNOME E NOME ATLETA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

NR	NR TESSERA	COGNOME E NOME ATLETA
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Note: **UTILIZZARE UN MODULO PER OGNI TEAM.** Per iscrivere il team nelle varie discipline/specialità della gara di **COPPA ITALIA DI DANZE JAZZ & FREESTYLE TEAM CL. U 2016/2017**, indicare la **DISCIPLINA/SPECIALITA'** (es. Hip Hop, Show Dance, ecc), la **CATEGORIA** (under 15, over 16, ecc), la **TIPOLOGIA UNITA'** (piccolo gruppo, formazione, ecc), il **TITOLO** della **COREOGRAFIA** (ove necessario ai fini della competizione) e il **NR TESSERA** e il **COGNOME E NOME** di ogni atleta del **TEAM**. **SARANNO ACCETTATE ESCLUSIVAMENTE LE ISCRIZIONI PERVENUTE NEI TERMINI PRESTABILITI E RIGUARDANTI UNITÀ COMPETITIVE IL CUI STATUS SPORTIVO RISULTI IDONEO AL MOMENTO DELLA SUDETTA SCADENZA.**