CAMPIONATO REGIONALE & COPPA

INVIARE Mail: campania@fids.it (formato PDF) **SCADENZA ISCRIZIONE 10/03/2025**

16 MARZO 2025 PALAGREEN AGROPOLI

Nome Asa Tess.ASA

Resp.Iscrizioni Sig. ***Tess.*** ***Cell.(obbl)***

SOLO PER LA CLASSE D

1) PERFEZZIONARE IL PAGAMENTO SUL PORTALE ***MYFIDESM.***
2) INOLTRARE IL SEGUENTE MODULO CORRETTAMENTE COMPILATO E RIEPILOGO ADESIONE RILASCIATO DAL PORTALE MYFIDS ALLA MAIL campania@fids.it in file **PDF**.
3) TUTTI I DATI DOVRANNO ESSERE SCRITTI IN MODO CHIARI – CORRETTI E LEGGIBILI.

1° rigo CAVALIERE 2° rigo DAMA

		Tessera (Obb.)	COGNOME	NOME	Categoria						*Combinata Nazion. 6 danze*									8																
1	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				
2	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				
3	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				
4	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				
5	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				
6	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				
7	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		C				
8	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D	
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D				

CARAIBICHE

Salsa Cubana | Salsa Portoricana | Bachata | Merengue | Comb Cubana (Salsa Cubana-Merengue) | Comb Portoricana (Salsa Port. -Bachata)

Cerchiare con **"O"** la classe corrispondente .

Totale versamento

Lo STATUS TESSERAMENTO (categoria-discipline e le classi) deve risultare nell'anagrafica TESSERATI FIDS e conseguentemente nel database del SEGRETARIO di GARA entro il giorno di scadenza iscrizioni come da programma della gara. Il RESPONSABILE delle iscrizioni **ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità dello STATUS nonchè la relativa certificazione medica degli atleti in elenco la cui copia è conservata agli atti dell'Associazione Sportiva e da esibire (a richiesta del Direttore) in gara per eventuali controlli a campione.

In fede firmato Resp. Iscrizioni _____ Data Iscrizioni _____