

# MODELLO DI ISCRIZIONE

Spedire entro il 10 Giugno 2010 a :  
POLISPORTIVA COMUNALE RICCIONE  
Via Forlimpopoli, 15 – 47838 RICCIONE (ITALY)  
FAX 0541.643559 – TEL. 0541.643559  
info@polcomriccione.com  
INTERNATIONAL SKATE TEAM TROPHY (5° edizione)  
2/3 LUGLIO 2010 – RICCIONE (Italy)

Denominazione Società : \_\_\_\_\_

Indirizzo società : \_\_\_\_\_

C.a.p.:

Città:

Tel:

Fax:

E-mail: \_\_\_\_\_

Mezzo trasporto: auto: \_\_\_\_\_

bus: \_\_\_\_\_

Responsabile Gruppo e n.tel.: \_\_\_\_\_

Nome del gruppo: \_\_\_\_\_

Categoria alla quale si desidera partecipare:

QUARTETTI

Titolo: \_\_\_\_\_

PICCOLI GRUPPI

Titolo: \_\_\_\_\_

QUARTETTI CADETTI

Titolo: \_\_\_\_\_

PICCOLI GRUPPI DIVISIONE NAZ.

Titolo: \_\_\_\_\_

QUARTETTI DIVISIONE NAZIONALE

Titolo: \_\_\_\_\_

GRANDI GRUPPI

Titolo: \_\_\_\_\_

Titolo: \_\_\_\_\_

GRUPPI CADETTI

Titolo: \_\_\_\_\_

PRECISION SENIOR

Titolo: \_\_\_\_\_

PRECISION JUNIOR

Titolo: \_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE I SOPRAELENCATI ATLETI SONO REGOLARMENTE TESSERATI E IN REGOLA CON LE NORMATIVE SANITARIE RICHIESTE.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Presidente**

**N.B. Inviare una scheda d'iscrizione per ogni categoria iscritta con allegato l'elenco degli atleti partecipanti. Per le società che iscrivono più di una categoria si prega di allegare anche un elenco riepilogativo di tutti gli atleti iscritti.**