

# SCHEDA ISCRIZIONE

**DA COMPILARE E INVIARE ENTRO IL 10 GIUGNO**

Tramite email indicando nell'oggetto "Iscrizione Trophy 2024" a: [iscrizioni@pattinaggioriccione.it](mailto:iscrizioni@pattinaggioriccione.it)

Denominazione Società

Indirizzo Società

CAP

Città

Prov.

email

Telefono/Cell. Referente

Responsabile/Accompagnatore Gruppo

Nome Gruppo

## CATEGORIA ALLA QUALE SI DESIDERA PARTECIPARE

CATEGORIE FISR			
QUARTETTI	TITOLO	PRECISION	TITOLO
CADETTI		JUNIOR	
JUNIOR		SENIOR	
SENIOR		SMALL SINCRO	
GRUPPI			
GRUPPI	TITOLO	DIVISIONE NAZIONALE	TITOLO
JUNIOR		QUARTETTI	
PICCOLI		PICCOLI GRUPPI	
GRANDI			

CATEGORIE PROMOZIONALI			
QUARTETTI	TITOLO	PRECISION	TITOLO
KIDS		YOUNG	
YOUNG		MASTER	
MASTER			
PICCOLI GRUPPI SHOW			
PICCOLI GRUPPI SHOW	TITOLO	GRANDI GRUPPI SHOW	TITOLO
KIDS			
YOUNG			
MASTER			

Dichiaro che gli atleti dei gruppi sopraelencati sono regolarmente tesserati e in regola con le normative sanitarie richieste.

**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 l'elenco riepilogativo di tutti gli atleti iscritti.

# SCHEDA ISCRIZIONE

DA COMPILARE E INVIARE ENTRO IL 10 GIUGNO

Tramite email indicando nell'oggetto "Iscrizione Trophy 2024" a: [iscrizioni@pattinaggiooriccione.it](mailto:iscrizioni@pattinaggiooriccione.it)

## ELENCO ATLETI

(DA COMPILARE, UNA PER GRUPPO)

NOME DEL GRUPPO \_\_\_\_\_

TITOLO COMPOSIZIONE \_\_\_\_\_

CATEGORIA \_\_\_\_\_ NUMERO ATLETI \_\_\_\_\_ DI CUI RISERVE \_\_\_\_\_

	COGNOME	NOME	SOCIETA'	DATA NASCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA ENTRO IL 10 GIUGNO a CONSORZIO RICCIONE SPORT



Tel. +39 0541 604160 Cel. +39 334 9165267 [segreteria@riccionesport.it](mailto:segreteria@riccionesport.it)

