



Art 19 MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE GARA DI SQUADRA GAF

Nome Società:

Indirizzo Società:

Provincia e Regione di appartenenza:

Presidente Società Sportiva:

Nominativo e Recapito telefonico del referente tecnico:

Email del referente tecnico:

Nominativi dei tecnici accompagnatori:

DATA GARA:

GARA di SQUADRA Compilare indicando nelle caselle il numero di partecipanti.

| Categoria/Fascia | Numero squadre |
|-------------------------|----------------|
| 1^ Categoria elementari | |
| 1^ Categoria medie | |
| 1^ Categoria superiori | |

| Categoria/Fascia | Numero squadre |
|-------------------------|----------------|
| 2^ Categoria elementari | |
| 2^ Categoria medie | |
| 2^ Categoria superiori | |

| Categoria/Fascia | Numero squadre |
|-------------------------|----------------|
| 3^ Categoria elementari | |
| 3^ Categoria medie | |
| 3^ Categoria superiori | |

| Categoria/Fascia | Numero squadre |
|------------------|----------------|
| ELITE elementari | |
| ELITE medie | |
| ELITE superiori | |

Si ricorda che ciascun tecnico dovrà presentarsi alla giuria di ogni attrezzo con la scheda di dichiarazione già compilata in ogni suo campo e contenente l'ordine cronologico di presentazione (va bene anche a penna) penalità p. 0,30 per scheda non compilata correttamente

Data _____