

# SPORTINSIEME DAYS

## 3° Memorial "Tito Cusenza"

### 8° FESTIVAL DELLO SPORT

MODELLO D'ISCRIZIONE - MOD. A

La Società/Scuola/Ente .....

Recapito Urgente ..... Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. .... Regione .....

Tel. .... Cell. .... Fax ..... E-mail .....

chiede di iscriversi alla manifestazione SPORTINSIEME DAYS abbinato all' 8° Festival dello Sport, che avrà luogo a Guardavalle (Cz) dal 2 al 5 Giugno 2011, nelle seguenti categorie:

Cat. "UNDER 10 - mista ..... CON NUMERO \_\_\_\_\_ SQUADRE

Cat. "UNDER 12 - ..... CON NUMERO \_\_\_\_ SQUADRE di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Cat. "UNDER 14 - ..... CON NUMERO \_\_\_\_ SQUADRE di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Cat. "UNDER 16 - ..... CON NUMERO \_\_\_\_ SQUADRE di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Cat. "AMATORI" ..... CON NUMERO \_\_\_\_ SQUADRE di cui Masc \_\_\_\_ / Femm \_\_\_\_

Data, ..... (timbro e firma) **IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato via fax allo **0961754700** o via e-mail all'indirizzo **calabria@figh.it**, **entro il termine del 16 Maggio 2011**, unitamente alla copia della ricevuta del versamento sul c/c bancario riportato nella Circolare per l'importo totale a saldo quota di partecipazione riferita alle squadre sopra indicate.

# SPORTINSIEME DAYS

## 3 Memorial "Tito Cusenza"

### 8° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

#### ELENCO PARTECIPANTI UNDER 10 - MOD. B

La Società/Scuola/Ente .....  
 iscritta alla manifestazione SPORTINSIEME DAYS e all'8° Festival dello Sport, comunica  
 l'elenco dei partecipanti riferito alla squadra n. \_\_\_\_ della categoria **UNDER 10**  
 colore maglia \_\_\_\_\_

**ATLETI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|  
**DIRIGENTI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

#### COMPONENTI SQUADRA:

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

#### DIRIGENTI:

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			

Si comunica che i dirigenti chiedono di essere alloggiati nel modo seguente :

\_\_ doppia \_\_ singola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente della società/scuola/ente  
 dichiara sotto la propria personale responsabilità che i sopra elencati atleti e dirigenti  
 sono in regola con l'assicurazione personale per l'anno sportivo 2010/2011. (Vedi  
 Mod. D)

Data, ..... (timbro e firma) **IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

# SPORTINSIEME DAYS

## 3 Memorial "Tito Cusenza"

### 8° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

#### ELENCO PARTECIPANTI ALTRE CATEGORIE - MOD. C

La Società/Scuola/Ente .....  
 iscritta alla manifestazione SPORTINSIEME DAYS e all'8° Festival dello Sport, comunica  
 l'elenco dei partecipanti riferito alla squadra n. \_\_\_\_ della **categoria** \_\_\_\_\_  
**colore maglia** \_\_\_\_\_

**ATLETI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

**DIRIGENTI:** Maschi n° |\_\_| Femmine n° |\_\_|

#### COMPONENTI SQUADRA:

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

#### DIRIGENTI:

N°	Tessera FSN (____)	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			

Si comunica che i dirigenti chiedono di essere alloggiati nel modo seguente :

\_\_ doppia \_\_ singola

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente della società/scuola/ente  
 dichiara sotto la propria personale responsabilità che i sopra elencati atleti e dirigenti  
 sono in regola con l'assicurazione personale per l'anno sportivo 2010/2011. (Vedi  
 Mod. D)

Data, ..... (timbro e firma) **IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

# SPORTINSIEME DAYS

## 3 Memorial "Tito Cusenza"

### 8° FESTIVAL DELLO SPORT

(da allegare al Modello d'iscrizione)

DICHIARAZIONE - MOD. D

Il sottoscritto, Presidente/Responsabile della Società/Scuola/Ente .....

.....  
iscritta alla manifestazione **SPORTINSIEME DAYS** e all'**8° Festival dello Sport**, con la presente,

#### DICHIARA

- che la società è regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione \_\_\_\_\_ con codice federale \_\_\_\_\_;
- che la Scuola ha partecipato per l'anno in corso ai Campionati Sportivi Studenteschi;
- che tutti i partecipanti alla manifestazione sono in regola con l'assicurazione personale  
Specificare tipo e scadenza  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che la società/scuola/ente **è/non è** disponibile ad effettuare tutte le gare in programma anche se di discipline diverse da quelle che pratica abitualmente.

Data, .....

(timbro e firma)

**IL PRESIDENTE o RESPONSABILE**

.....

**N.B.** Il presente modulo deve essere inviato via fax allo **0961754700** o via e-mail all'indirizzo **calabria@figh.it**, **entro il termine del 16 Maggio 2011** contestualmente ai Modelli A e B o C.