

Modulo Iscrizione MASCHILE/FEMMINILE – "BEACH VOLLEY"
Coordinamento "Attività Motoria, Fisica e Sportiva"

Fase Provinciale

2° Grado

Istituzione Scolastica _____ Città _____
Tel _____ Fax _____ E-mail _____
Dirigente _____ Tel _____
Docente Accompagnatore _____ Cell _____ E-mail _____

*Beach Volley 2° Gr.
Fase Provinciale*

Accederà alla Fase Regionale (Lecce 23 Maggio 2017) la Rappresentativa 1^ Classificata di 2° Grado M/F

Trasmettere il Modulo Rappresentativa **entro il 06 Maggio 2017** al seguente indirizzo:
MIUR "Coordinamento Attività Motoria, Fisica e Sportiva" marino.pellico.ba@istruzione.it

Consegnare il Modulo Rappresentativa in originale (a firma del Dirigente Scolastico) il giorno della Finale

Il Dirigente ATTESTA
Frequenza, posizione assicurativa e idoneità sportiva non agonistica (DM 28/02/83)

Le Istituzioni Scolastiche possono partecipare con N° 1/2 Rappresentative

CATEGORIE:
contrassegnare "X"

ALLIEVE

ALLIEVI

1^ Squadra	Cognome	Nome	Data di nascita	Classe

2^ Squadra	Cognome	Nome	Data di nascita	Classe

Docente Accompagnatore _____ Cell _____

Data _____

Visto _____
Il Dirigente Scolastico