



<b>Cod. Società A.C.S.I.</b>						
<b>SOCIETA'</b>						
<b>Dir. Resp.</b>	Cognome:				Nome:	
<b>Mail</b>				<b>Cell.</b>		
<b>Tecnico</b>	Cognome:				Nome:	
<b>Mail</b>				<b>Cell.</b>		
<b>Iscrizione</b>	Pre-iscrizione			Definitiva		

**SCHEDA ISCRIZIONE - COPPIE ARTISTICO - ATTIVITA' PROMOZIONALE - Gruppi Classic - Master - Professional**

N°	SOCIETA'	CATEGORIA	COGNOME	NOME	ANNO	TESSERA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.-

Data \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

.....



<b>Cod. Società A.C.S.I.</b>					
<b>SOCIETA'</b>					
<b>Dir. Resp.</b>	Cognome:		Nome:		
<b>Mail</b>			<b>Cell.</b>		
<b>Tecnico</b>	Cognome:		Nome:		
<b>Mail</b>			<b>Cell.</b>		
<b>Iscrizione</b>	Pre-iscrizione		Definitiva		

**SCHEDA ISCRIZIONE - COPPIE ARTISTICO - LIVELLI - Primavera ACSI - Juniores ACSI - Azzurrini - ACSI Giovani - Special**

N°	SOCIETA'	CATEGORIA	COGNOME	NOME	ANNO	TESSERA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Dichiaro che i sopra citati Atleti sono in regola con la Certificazione Medica prevista dalle norme di Legge e che la stessa è giacente presso la Sede della Società.-

Data \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE**

.....