**Fase Provinciale di MILANO dei Campionati Studenteschi 2018/2019**

**di BADMINTON – II grado**

ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_ CAP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elenco delle squadre e degli/delle alunni/e che partecipano alla Fase Provinciale di MILANO di BADMINTON dei Campionati Studenteschi 2018/2019.**

Si attesta che i/le seguenti alunni/e

- sono iscritti/e a questa scuola e la frequentano regolarmente

- sono in possesso del certificato medico di buona salute

Sono accompagnati/e da…………………………………………………………………………… Cell ……………………….

e da…………………………………………………………………………… Tel. ………………………….

**SCUOLA 2° GRADO – CATEGORIA allieve - componenti 4 ATLETI**

Cognome e nome sesso M/F data di nascita classe frequentata

1 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

3 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

4 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**SCUOLA 2° GRADO – CATEGORIA allievi - componenti 4 ATLETI**

Cognome e nome sesso M/F data di nascita classe frequentata

1 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

3 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

4 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**SCUOLA 2° GRADO – CATEGORIA JUN. femm.- componenti 4 ATLETI**

Cognome e nome sesso M/F data di nascita classe frequentata

1 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

3 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

4 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**SCUOLA 2° GRADO – CATEGORIA JUN. masch.- componenti 4 ATLETI**

Cognome e nome sesso M/F data di nascita classe frequentata

1 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

3 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

4 ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Si dichiara che tutti gli atleti in elenco sono iscritti e frequentanti e sono possesso del certificato di idoneità all’attività sportiva

non agonistica così come descritto dall’art. 3 del Decreto Interministeriale del 24/04/2013, modificato dall’art. 42 bis del Decreto Legge

n.69/2013, convertito dalla Legge n. 98/2013 e s.m.

Data Timbro della scuola Timbro e firma del Dirigente Scolastico

………………… ……………………………. …………………………………………………………..

**Si prega di scrivere in modo chiaro e leggibile.**

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre **il 2 FEBBRAIO 2019** all’indirizzo di posta elettronica

**segreteriagss.mi@gmail.com** **e** **milano@badmintonitalia.net**

***NOTA BENE: Le iscrizioni vanno consegnate alla Giuria in originale.***