**CAMPIONATI STUDENTESCHI a.s. 2018/19**

**ISCRIZIONI FASE PROVINCIALE HOCKEY SU PRATO**

**(Iscrizione a cura del Dirigente Scolastico)**

**SCUOLA / ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SQUADRA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cognome Nome M / F Data di nascita (gg/mm/aa)**

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

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

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

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

5……………………………………………………………………………………………………………………..

6……………………………………………………………………………………………………………………..

7…………………………………………………………………………………………………..………………..

8…………………………………………………………………………………………………..………………..

9…………………………………………………………………………………………………..………………..

10…………………………………………………………………………………………………………………..

Accompagnatori Cognome e nome / Cellulare

1 Prof.ssa/ Prof.………………………………………………………………………………………………………………..

2 Prof.ssa/Prof.……………………………………………………………………………………………….

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco nella presente pagina sono iscritti e frequentanti la scuola; si dichiara inoltre che tutti gli alunni in elenco nella presente pagina sono stati sottoposti, e giudicati idonei, a visita medica agonistica. Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

DATA: ………………………. timbro IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Da inviare via mail a entrambi i seguenti indirizzi:**

via e-mail **segreteriagss.mi@gmail.com** e **coach@hockeycernusco.it**