

FINALE REGIONALE C.S. 2017 CANOTTAGGIO

SCUOLA PRIMO GRADO

☐

SCUOLA SECONDO GRADO

☐

(All. 2) MOD. S
(sostituzioni)

REGIONE:	DISCIPLINA: CANOTTAGGIO			
PROVINCIA:	SPECIALITA':			
			Maschile	Femminile

ATLETA ASSENTE		SOSTITUITO DA:/NUOVA ISCRIZIONE cancellare la dizione che non interessa			
Cognome e Nome	Scuola e Comune della Scuola	Cognome e nome	Data di Nascita (gg/mm/aa)		

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti nel presente foglio sono stati sottoposti a regolare visita medica e giudicati idonei alla pratica sportiva ai sensi del D.M. 24.04.2013 (attività sportiva non agonistica) o del D.M. 18.02.1982 (attività sportiva agonistica); si attesta inoltre che gli stessi sono iscritti e frequentanti la scuola

In qualità di _____

SOSTITUZIONI ACCOMPAGNATORI	
DOCENTE ASSENTE	SOSTITUITO DA

DATA/...../.....

Firmato da _____

In qualità di _____