

# 1° TAPPA COPPA CAMPANIA EBOLI

INVIARE al FAX **0823516076** Mail: [campania@fids.it](mailto:campania@fids.it) (formato PDF)

Località: **24-02-2019 PALASELE EBOLI (SA)**

Nome Asa

Tess.ASA

Resp.Iscrizioni Sig.

Tess.

Cell.(obb)

**CATEGORIE - CLASSI - STATUS TESSERAMENTO** Ecc. come da RASF NAZIONALE e REGOLAMENTO TECNICO Divulgativo-Promozionale Regione CAMPANIA 2018-2019

1° rigo CAVALIERE 2° rigo DAMA

Tessera (Obb.)

COGNOME

NOME

Categoria	LISCIO					Combinata Nazion. 6 danze	SALA STANDARD				Combinata St.Lat. 6 danze	LAT.AMER.				CARAIBICHE				Quota iscrizione (1^, 2^, 3^ ..discipli)							
	Mazurka	Valzer Viennese	Polka	Mazurka- Polka	Agon. E Preagonisti		Valz. Lento	Fox Trot	Valzer Lento Tango	Agon. E Preagonisti		Valzer Inglese	Tango	Valzer Inglese - Tango	Agon. E Preagonisti	Cha Cha Solo e Coppia	Jive	Samba	Rumba		Cha Cha Cha - Jive	Agon. E Preagonisti	Salsa Cubana	Salsa Portoricana	Bachata	Merengue	Comb Cubana (Salsa Cubana-Merengue)
1	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					
2	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					
3	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					
4	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					
5	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					
6	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					
7	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D				C	
8	1	D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2		D	D	D	D2		D	D	D					D	
	2	D1					D1	D	D2		D	D2		D1	D	D	D2			D	D	D					

Cerchiare con "O" la classe corrispondente - TUTTI i dati (Obb.N° Tessera) dovranno essere chiari, completi e leggibili.

**Lo STATUS TESSERAMENTO** (categoria-discipline e le classi) deve risultare nell'anagrafica TESSERATI FIDS e conseguentemente nel database del SEGRETARIO di GARA entro il giorno di scadenza iscrizioni come da programma della gara. Il RESPONSABILE delle iscrizioni **ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità dello STATUS nonché la relativa certificazione medica degli atleti in elenco la cui copia è conservata agli atti dell'Associazione Sportiva e da esibire (a richiesta del Direttore) in gara per eventuali controlli a campione.

In fede firmato Resp. Iscrizioni \_\_\_\_\_

Data Iscrizioni \_\_\_\_\_

Totale  
versamento

