2° TAPPA COPPA CAMPANIA

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

SCADENZA ISCRIZIONE 1 MAGGIO 2019

Nome Asa | Tess.ASA

Resp.Iscrizioni Sig. | *Tess.* | *Cell.(obbl)*

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						SALA STANDARD									LAT.AMER. CARAIBICHE													
						Mazurka	Valzer Viennese	Polka	Mazurka- Polka	**Agon. E Preagonisti**	***Combinata Nazion. 6 danze***	Valz. Lento	Fox Trot	Valzer Lento Tango	**Agon. E Preagonisti**	Valzer Inglese	Tango	Valzer Inglese - Tango	**Agon. E Preagonisti**	***Combinata St Lat. 6 danze***	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)	Comb Portoricana (Salsa Port. -Bachata)	Tango Argentino	**Quota iscrizione (1^, 2^,3^ ..discipl)**
1	1																																	
	2																																	
2	1																																	
	2																																	
3	1																																	
	2																																	
4	1																																	
	2																																	
5	1																																	
	2																																	
6	1																																	
	2																																	
7	1																																	
	2																																	
8	1																																	
	2																																	

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

Totale versamento

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 nonchè la relativa certificazione medica degli atleti in elenco la cui copia è conservata agli atti dell'AssociazioneSportiva e da esibire (a richiesta del Direttore) in gara per eventuali controlli a campione.

In fede firmato Resp. Iscrizioni _____ Data Iscrizioni _____