

	Nome Asa	Tess.ASA
<i>Resp.Iscrizioni Sig.</i>	<i>Tess.</i>	<i>Cell.(obbl)</i>

CATEGORIE - CLASSI - STATUS TESSERAMENTO Ecc. come da RASF NAZIONALE e REGOLAMENTO TECNICO Divulgativo-Promozionale Regione CAMPANIA 2018-2019			LISCIO					SALA STANDARD					LAT.AMER.					CARAIBICHE					Danze Paralimpiche												
1° rigo CAVALIERE 2° rigo DAMA			Categoria	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			
Tessera (Obb.)	COGNOME	NOME																																	
1																																			
2																																			
1																																			
2																																			
1																																			
2																																			
1																																			
2																																			
1																																			
2																																			
1																																			
2																																			
1																																			
2																																			

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 firma del Presidente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

