

CAMPIONATO REGIONALE & COPPA

INVIARE Mail: campania@fids.it (formato PDF)

SCADENZA ISCRIZIONE 22/04/2024

27/28 APRILE 2024 PALAZZETTO DELLO SPORT DI GIUGLIANO NAPOLI

Nome Asa

Tess.ASA

Resp.Iscrizioni Sig.

Tess.

Cell.(obb)

SOLO PER LA CLASSE D

- 1) PERFEZIONARE IL PAGAMENTO SUL PORTALE **MYFIDS**.
- 2) INOLTARE IL SEGUENTE MODULO CORRETTAMENTE COMPILATO E RIEPILOGO ADESIONE RILASCIATO DAL PORTALE MYFIDS ALLA MAIL campania@fids.it in file **PDF**.
- 3) TUTTI I DATI DOVRANNO ESSERE SCRITTI IN MODO CHIARI – CORRETTI E LEGGIBILI.

1° rigo CAVALIERE 2° rigo DAMA

Tessera (Obb.)

COGNOME

NOME

Categoria

Combinata Nazion. 6 danze

8

CARAIBICHE

Salsa Cubana
Salsa Portoricana
Bachata
Merengue
Comb Cubana (Salsa Cubana-Merengue)
Comb Portoricana (Salsa Port.-Bachata)

			Categoria				Combinata Nazion. 6 danze	8								CARAIBICHE							
			D	D	D	D2		D	D	D2	D1	D	D2	D	D	D	D2	Salsa Cubana	Salsa Portoricana	Bachata	Merengue	Comb Cubana (Salsa Cubana-Merengue)	Comb Portoricana (Salsa Port.-Bachata)
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	D1	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	D1	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	D1	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	D1	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	D1	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	D1	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	D1	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	D1	D	D		D		

Cerchiare con "O" la classe corrispondente .

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 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 _____

