|  |  |
| --- | --- |
| FINALE REGIONALE C.S. 2017CANOTTAGGIOSCUOLA PRIMO GRADO □ **SCUOLA** **SECONDO GRADO** □ | **(All. 4) 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) | | | Scuola e Comune della Scuola |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti nel presente foglio sono stati sottoposti a regolare visita medica e **Firmato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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** |
|  |  |
|  |  |

**Firmato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DATA …../…../…..

**In qualità di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_