|  |  |
| --- | --- |
| FINALE REGIONALE C.S. 2017 CANOTTAGGIOSCUOLA 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 diNascita(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** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_