

CAMPIONATO & COPPA

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

SCADENZA ISCRIZIONE 24/02/2024

03 MARZO 2024 PALAZZETTO DI EBOLI (SA)

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 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

LISCIO

SALA STANDARD

LAT.AMER.

CARAIBICHE

Quota

			LISCIO					Combinata Nazion. 6 danze	SALA STANDARD					Co	LAT.AMER.					CARAIBICHE	Quota						
			Mazurka	Valzer Viennese	Polka	Mazurka- Polka	Agon. E Preagonisti		Valz. Lento	Fox Trot	Valzer Lento Tango	Agon. E Preagonisti	Valzer Inglese		Tango	Valzer Inglese - Tango	Agon. E Preagonisti	Cha Cha Solo e Coppia	Cha Cha Jive			Samba	Rumba	Cha Cha Cha - Jive	Agon. E Preagonisti	Salsa Cubana	Salsa Portoricana
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			D1	D	D		D2			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			D1	D	D		D2			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			D1	D	D		D2			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			D1	D	D		D2			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			D1	D	D		D2			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			D1	D	D		D2			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			D1	D	D		D2			D	D				
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			D1	D	D		D2			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 _____

