

CAMPIONATO NAZIONALE 2022

02/06/2022

Nome ASD/SSD (scuola)

Nome del gruppo

DISCIPLINA, CLASSE E CATEGORIA DEL GRUPPO (barrare con un X)

Gruppi Spettacolo

LATIN S. DANCE	CARIBE S. DANCE	CHOREOGRAPHIC	RUEDA S. DANCE	FOLKLORE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Show

SHOW DUO	SHOW COPPIA	SHOW ASSOLO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Categoria

Juveniles	Junior	Youth	Adulti	Senior	Super Senior
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Classe

ESORDIENTE	AVANZATI	MASTER
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Competitori

Categoria

Classe

	COGNOME E NOME
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Categoria del singolo competitore "Youth", "Adulti", "Senior", etc...

Classe singolo competitore

Il sottoscritto _____, in qualità di presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica di cui sopra, dichiara sotto la propria responsabilità di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria mediante i certificati medici richiesti e quella assicurativa presso un Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal Coni, degli atleti di cui sopra, come prescritto dalle vigenti norme di legge e di custodire presso la propria sede sociale la documentazione relativa. Per conto dei propri iscritti sopra indicati, dichiara di aver preso visione del regolamento sulle gare e accettarne le clausole nessuna esclusa. Dichiara inoltre, di consentire, ai sensi del D.Lgs 196/03 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicurative ed al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

Data _____

In fede _____