

Da inviare esclusivamente via e- mail a : roberto.fabriani@coni.it
 Nel caso trattasi di iscrizione di alunni/e disabili inviare anche a : giovanni.locasto@istruzione.it

GIOCHI SPORTIVI STUDENTESCHI MANIFESTAZIONE NAZIONALE

MOD. B/I Iscrizione a cura delle SCUOLE

NUOTO INDIVIDUALISTI

Maschile	X
-----------------	----------

2° grado

Provincia ...VARESE

Individualisti

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
50-Farfal						
50-Dorso						
50-Rana	31"08	OSSOLA NICOLO'	27	10	90	L.S. "FERRARIS" VARESE
50-Stile						
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)			Cellulare:			

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

*L' ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

NUOTO INDIVIDUALISTI

Femminile	
------------------	--

2° grado

Provincia

Individualisti

Specialità	Tempo	Cognome e nome	Data di nascita (gg/mm/aa)			scuola / provincia / comune
50-Farfal						
50-Dorso						
50-Rana						
50-Stile						
Accompagnatore* (prof. / prof.ssa)			Cellulare:			

Si dichiara che gli tutti alunni in elenco sono iscritti e frequentanti e sono stati sottoposti a visita medica agonistica ai sensi del D.M. 18.02.82

*L' ACCOMPAGNATORE PER GLI ATLETI INDIVIDUALISTI E' DESIGNATO DALLA C.O.R.

FIRMATO DA

IN QUALITA' di