|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (Nome dell’Istituzione Scolastica) |  |

# C.S. 2016/17 GINNASTICA ARTISTICA

#  MODULO DI ISCRIZIONE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **CATEGORIA****□ CADETTE □ CADETTI □ ALLIEVE □ ALLIEVI □ JUNIORES F □ JUNIORES M** |  |
|  | Cognome e Nome | G. | M. | A. |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |

 **CATEGORIA**

**□ CADETTE □ CADETTI □ ALLIEVE □ ALLIEVI □ JUNIORES F □ JUNIORES M**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | G. | M. | A. |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |

 **CATEGORIA**

**□ CADETTE □ CADETTI □ ALLIEVE □ ALLIEVI □ JUNIORES F □ JUNIORES M**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | G. | M. | A. |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |
| Ginn. artistica |  |  |  |  |

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola, nell’anno scolastico 2016/17 .

Si dichiara, inoltre, che **tutti gli alunni in elenco sono in possesso del certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica o agonistica, e giudicati idonei, ai sensi del D.M. 24.04.2013 modificato dall’art. 42 bis della L. 9 agosto 2013 n. 98 di conversione del D.L. n. 69/2013.** Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

DATA: ………… timbro

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

………………………………………………………………….

Da inviare all’Ufficio Educazione Fisica e Sportiva, entro **sabato 4 marzo 2017** **via email all’indirizzo educazionefisicaverona@gmail.com**

Nome dell’Istituzione Scolastica

# C.S. 2016/17 GINNASTICA AEROBICA

# MODULO DI ISCRIZIONE

**CATEGORIA**

**□ CADETTE/I □ ALLIEVE/I □ JUNIORES F/M**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | G. | M. | A. |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica  |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |

**CATEGORIA**

**□ CADETTE/I □ ALLIEVE/I □ JUNIORES F/M**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | G. | M. | A. |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica  |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |
| Ginn. aerobica |  |  |  |  |

Si dichiara che tutti gli alunni in elenco sono iscritti e frequentanti la scuola, nell’anno scolastico 2016/17

Si dichiara, inoltre, che **tutti gli alunni in elenco sono in possesso del certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica o agonistica, e giudicati idonei, ai sensi del D.M. 24.04.2013 modificato dall’art. 42 bis della L. 9 agosto 2013 n. 98 di conversione del D.L. n. 69/2013.** Le relative certificazioni sono depositate agli atti della scuola.

DATA: ………………… timbro

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 -----------------------------------------------------

 Da inviare all’Ufficio Educazione Fisica e Sportiva, entro **sabato 4 marzo 2017** **via email all’indirizzo educazionefisicaverona@gmail.com**