

SCHEDA Rappresentativa



“Campionati Studenteschi” a.s. 2018/2019
Fase Provinciale e Regionale SCI ALPINO
Ovindoli (AQ) 11/15 marzo 2019

I.C. 1°Gr. 2°Gr.

Istituzione Scolastica _____ Città _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

Docente (Pratica Sci) _____ Cell _____ E-mail _____

Trasmissione entro il 31/01/2019:

educazionefisicapuglia@gmail.com
dante.pignatelli@gmail.com

Rappresentativa Scolastica

| | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Tess. Sanit. (Ultime 6 cifre) | Scarpa | Altezza | Peso | Celiaco |
|-----|---|-------------------------|----------------------------------|--------|---------|------|---------|
| | SQUADRA MASCHILE | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4R | | | | | | | |
| 5R | | | | | | | |
| | SQUADRA FEMMINILE | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9R | | | | | | | |
| 10R | | | | | | | |
| | Docente Accompagnatore (1 gratuità ogni 10 alunni) | | | | | | |
| | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Telefono | Scarpa | Altezza | Peso | Celiaco |
| 1 | | | | | | | |

Riserve

Il Dirigente Scolastico con l' iscrizione attesta:
 partecipazione, frequenza, posizione assicurativa e idoneità sportiva non agonistica, a norma del D.M. 28/02/83

Agli atti della scuola: dichiarazione di autorizzazione rilasciata dai genitori

Data _____

Visto _____
 Il Dirigente Scolastico