

MODULO ISCRIZIONE BOXE & LIGHT BOXE

CAMPIONATI NAZIONALI ASI/GBI

28 aprile 2024 - MILANO

NOME CLUB:

Classe A – oltre 9 match

INDIRIZZO:

Classe B – da 4 a 9 match

TELEFONO:

Classe C – da 0 a 3 match

EMAIL:

| Cognome | Nome | Sesso | Peso Kg | Classe | Età | Disciplina | N° Match |
|---------|------|-------|---------|--------|-----|------------|----------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Questa società sportiva iscrive gli atleti sopra citati, alla gara in oggetto.

Dichiara che tutti gli atleti iscritti sono in possesso di certificato medico valido, inerente alla pratica di sport da contatto leggero e di essere in possesso di regolare copertura assicurativa.

Con la presente dichiarazione si solleva, gli organizzatori dell'evento, da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione dei nostri atleti al campionato.

COACH NOME E COGNOME

Firma del responsabile _____