

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NETTURBIADI 2010

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

CRAL:	RESPONSABILE del Circolo per questo Sport: Sig.: _____ Cell.: _____ Altro tel.: _____ Data di arrivo:..... Ora di arrivo:..... Nome Hotel
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella che interessa</small>	
Città CAP:	
Via: n.	
Tel. : Fax :	
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	

BEACH TENNIS **(Racchettoni)**

Elenco Atleti - Doppio Maschile – Squadra A	
Cognome	Nome

Elenco Atleti - Doppio Misto – Squadra A	
Cognome	Nome

Elenco Atleti - Doppio Maschile – Squadra B	
Cognome	Nome

Elenco Atleti - Doppio Misto – Squadra B	
Cognome	Nome

Elenco Atleti - Doppio Maschile – Squadra C	
Cognome	Nome

Elenco Atleti - Doppio Misto – Squadra C	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NETTURBIADI 2010

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	Sig.:
<small>Barrare la casella che interessa</small>	Cell.:
Città	Altro tel.:
CAP:	Data di arrivo:
Via: n.	Ora di arrivo:
Tel. : Fax :	Nome Hotel
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	

CALCIO BALILLA

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NETTURBIADI 2010

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella che interessa</small>	del Circolo per questo Sport: Sig.:
Città CAP:	Cell.:
Via: n.	Altro tel.:
Tel. : Fax :	Data di arrivo:
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Ora di arrivo:
	Nome Hotel

CORSA con i SACCHI

Elenco Atleti Squadra A	
Cognome	Nome

Elenco Atleti Squadra B	
Cognome	Nome

Elenco Atleti Squadra C	
Cognome	Nome

Elenco Atleti Squadra D	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NETTURBIADI 2010

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
<small>Barrare la casella che interessa</small>	Sig.:
Città CAP:	Cell.:
Via: n.	Altro tel.:
Tel. : Fax :	Data di arrivo:.....
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Ora di arrivo:.....
	Nome Hotel

FRECCETTE

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti (specialità con cerbottana)	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,
DICHIO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NETTURBIADI 2010

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
<small>Barrare la casella che interessa</small>	Sig.:
Città CAP:	Cell.:
Via: n.	Altro tel.:
Tel. : Fax :	Data di arrivo:
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Ora di arrivo:
	Nome Hotel

II NETTURBINO

(Il Netturbino dell'anno)

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

NETTURBIADI 2010

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella che interessa</small>	del Circolo per questo Sport: Sig.:
Città CAP:	Cell.:
Via: n.	Altro tel.:
Tel. : Fax :	Data di arrivo:.....
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Ora di arrivo:.....
	Nome Hotel

WORLD DRIVERS CHAMPIONSHIP “In memory of Elio Piovaccari”

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,
DICHIO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

NETTURBIADI 2010

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella che interessa</small>	del Circolo per questo Sport: Sig.:
Città CAP:	Cell.:
Via: n.	Altro tel.:
Tel. : Fax :	Data di arrivo:
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Ora di arrivo:
	Nome Hotel

TENNIS DA TAVOLO

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,
DICHIARO
sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Inviare a: C.N.C. C/O Circolo Quercioli

Via Quercioli 25/a

42025 Cavriago (RE)

Fax 0522 941575 – Mail info@circoloquercioli.it

NETTURBIADI 2010

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
<small>Barrare la casella che interessa</small>	Sig.:
Città CAP:	Cell.:
Via: n.	Altro tel.:
Tel. : Fax :	Data di arrivo:
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Ora di arrivo:
	Nome Hotel

TIRO alla FUNE

Elenco Atleti			
N°	Cognome	Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 21 agosto 2010

NETTURBIADI 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Consegnare a: **Segeteria C.N.C.**
Centro direzionale "Palazzo del Turismo"
Entro le ore 12.00 di mercoledì 8 settembre 2010

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella che interessa</small>	del Circolo per questo Sport:
Città CAP:	Sig.:
Via: n.	Cell.:
Tel. : Fax :	Altro tel.:
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Data di arrivo:.....
	Ora di arrivo:.....
	Nome Hotel

GIOCO DELLE CARTE "SCALA 40" A COPPIE

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,
DICHIARO
sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 8 Settembre 2010

NETTURBIADI 2010

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Consegnare a: **Segeteria C.N.C.**
Centro direzionale "Palazzo del Turismo"
Entro le ore 12.00 di mercoledì 8 settembre 2010

CRAL:	RESPONSABILE
Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella che interessa</small>	del Circolo per questo Sport:
Città CAP:	Sig.:
Via: n.	Cell.:
Tel. : Fax :	Altro tel.:
Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>	Data di arrivo:.....
	Ora di arrivo:.....
	Nome Hotel

GIOCO DELLE CARTE "SCOPA D'ASSI"

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Elenco Atleti	
Cognome	Nome

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

La presente scheda deve pervenire entro il 8 Settembre 2010