

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

BEACH VOLLEY

Elenco Atleti Squadra A		Elenco Atleti Squadra B	
Cognome	Nome	Cognome	Nome

Elenco Atleti Squadra C		Elenco Atleti Squadra D	
Cognome	Nome	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

BILIARDO specialità **BOCCETTE**

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

BILIARDO specialità STECCA

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"/>	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:

BOCCE

Elenco Atleti Singolo	
Cognome	Nome

Elenco Atleti Doppio		
	Cognome	Nome
Squadra A		
Squadra B		
Squadra C		
Squadra D		

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

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"/>	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 a 7

Elenco Atleti			
N°	Cognome	Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Qualifiche: Giocatore – Allenatore – Dirigente – Massaggiatore

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"/>	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

MOUNTAIN BIKE

Elenco Maschile		
Cognome	Nome	Data Nascita

Categoria A – fino a 40 anni compresi

Categoria B – oltre i 40

Elenco Femminile		
Cognome	Nome	Data Nascita

Categoria A – fino a 40 anni compresi

Categoria B – oltre i 40

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: 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"/>	RESPONSABILE del Circolo per questo Sport: Sig.: Cell.: Altro tel.: Data di arrivo: Ora di arrivo: Nome Hotel
---	---

NUOTO

Elenco Maschile			
Cognome	Nome	Data Nascita	Specialità

Categoria A – fino a 40 anni compresi

Categoria B – oltre i 40 anni

Elenco Femminile			
Cognome	Nome	Data Nascita	Specialità

Categoria A – fino a 40 anni compresi

Categoria B – oltre i 40 anni

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"/>	

PESCA

Elenco Singolo	
Cognome	Nome

Elenco Squadre		
	Cognome	Nome
Squadra A		
Squadra B		
Squadra C		

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

SCHEDA 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

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

PODISMO

Elenco Maschile			Elenco Femminile		
Cognome	Nome	Data Nascita	Cognome	Nome	Data Nascita
<i>Categoria A - fino a 40 anni compresi</i>					
<i>Categoria B - oltre i 40 anni</i>					

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

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"/> <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

TENNIS

Elenco Atleti Singolo	
Cognome	Nome

Elenco Atleti Doppio	
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

