FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

3° CAMPIONATO ITALIANO BINOMIO DI GENERE
gara Campionato Interregionale Nord Italia (Caccia e tiro)
Organizzata da A.S.D. Arcieri del Mare
Sant'Anna di Chioggia - Chioggia (Ve)
30/05/2021

Modulo per iscrizione Gara cumulativo CON ABBINAMENTI		
Nome Associazione e Codice FIDASC		

N°	Cognome	Nome	N° Tessera FIDASC	Classe	Categ.	Dir.Tiri	NOMINATIVO BINOMIO	ABBINAMENTI
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Luogo e data _____ ___/___/_____ Firma del Presidente _____

NOTE: La Categoria Ricurvo Assistito non è ammessa al campionato italiano di binomio
Classi: MAN/WOM; CADETTI fino a 14 anni non compiuti; JUNIORES fino a 18 anni non compiuti.
Categorie: Storico; Longbow, Ricurvo, Ricurvo Libero, Ricurvo assistito , Compound, Compound Libero, Compound Assistito.
Abbinamenti: max n.3 arcieri della stessa Compagnia e obbligatoriamente Cadetti e Juniores con adulto responsabile.

La quota di iscrizione (Man e Woman € 20,00 – Juniores e Cadetti € 20,00) a concorrente, dovrà essere versata con B.B. sul c/c intestato alla A.S.D. _ASD ARCIERI DEL MARE_____ IBAN: _IT95S0103020901000000303893
causale "*Campionato Italiano Binomio di genere del 30/05/2021 – Compagnia e numero arcieri*".
L'iscrizione si riterrà valida con l'invio del presente modulo di iscrizione e della ricevuta del pagamento.
Il modulo e la ricevuta di pagamento dovranno essere inviati a mezzo e-mail al seguente indirizzo: asdarcieridelmare@libero.it

Il sottoscritto ..... Presidente della associazione .....dichiara che gli i propri arcieri iscritti nel presente modulo:
1. Partecipano alla gara esclusivamente in assenza di febbre (temperatura non superiore a 37,5 °C);
2. Di non avere altri sintomi influenzali riconducibili al COVID-19;
3. Di non essere mai stati in zona di rischio epidemiologico negli ultimi 14 giorni antecedenti la gara;
4. Di non essere stati in contatto con soggetti risultati positivi al COVID 19.

Data _____ Il Presidente _____