

ALLA FEDERAZIONE ITALIANA SPORTIVA BASKET ACQUATICO

**CAMPIONATO NAZIONALE
BASKET ACQUATICO-WATER BASKET
ANNO 2005**

Quale Presidente della chiede
l'iscrizione al Campionato Cat. Assoluti M/F

ELENCO PARTECIPANTI

N°	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N° TESSERA DOCUMENTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Allenatore:

Vice Allenatore:

Dirig. Acc.:

Dichiara di aver già provveduto all'affiliazione per l'anno e che gli atleti partecipanti sono stati sottoposti a regolare controllo medico, come previsto dalle vigenti normative.

Consenso ai fini della L. 675/96

TIMBRO SOCIETA'

FIRMA PRESIDENTE

.....

.....

Note:

.....

.....