



SCHEDA ISCRIZIONE - FASE PROVINCIALE

(da trasmettere al CONI improrogabilmente entro il 15 aprile 2019)

Coni Point di **NAPOLI**
napoli@coni.it

Al Comitato Regionale CONI Campania
campania@coni.it

COMUNE di: _____ Prov. _____

Istituto _____

PROVE A SQUADRA

CIRCUITO MOTORIO	Cognome e Nome	M	F	data di nascita
La squadra è composta da 3 maschi + 3 femmine				

PROVA DI SQUADRA a punti (con palla)	Cognome e Nome	M	F	data di nascita
La squadra è composta da 3 maschi + 3 femmine				

PROVA DI GIOCHI a SQUADRA a tempo	Cognome e Nome	M	F	data di nascita
La squadra è composta 2 maschi + 2 femmine				

STAFFETTA VELOCE MISTA	Cognome e Nome	M	F	data di nascita
La squadra è composta da 3 maschi + 3 femmine				

PROVE INDIVIDUALI

CORSA VELOCE (30 mt)	Cognome e Nome	data di nascita
maschi		

CORSA VELOCE (30 mt)	Cognome e Nome	data di nascita
femmine		

PROVA DI LANCI (Palla)	Cognome e Nome	data di nascita
maschi		

PROVA DI LANCI (Palla)	Cognome e Nome	data di nascita
femmine		

LANCIO DI PRECISIONE	Cognome e Nome	data di nascita
maschi		

LANCIO DI PRECISIONE	Cognome e Nome	data di nascita
femmine		

PROVA DI SALTO (Salto in lungo)	Cognome e Nome	data di nascita
maschi		

PROVA DI SALTO (Salto in lungo)	Cognome e Nome	data di nascita
femmine		

Il Sindaco e/o il Dirigente scolastico _____

dichiara che i ragazzi sopraindicati sono in possesso dei requisiti previsti dal regolamento generale del Progetto **“Sport in... Comune” - 2019** ovvero di essere nati e/o residenti nel comune ovvero di frequentare la scuola primaria **(art.2)** ed in possesso della Certificazione medica prevista **(art. 3)**

Responsabile della rappresentativa _____

Recapiti: tel. _____ e-mail _____

La divisa riportante il nome del Comune e/o Istituto può essere così composta:

T-SHIRT (obbligatoria)	<input type="checkbox"/>	colore _____
POLO (facoltativa)	<input type="checkbox"/>	colore _____
TUTA (facoltativa)	<input type="checkbox"/>	colore _____

Note _____

Il Sindaco

(firma)

Il Dirigente scolastico

(firma)

_____, ____/____/____
(località) (data)

SI PREGA COMPILARE IN STAMPATELLO