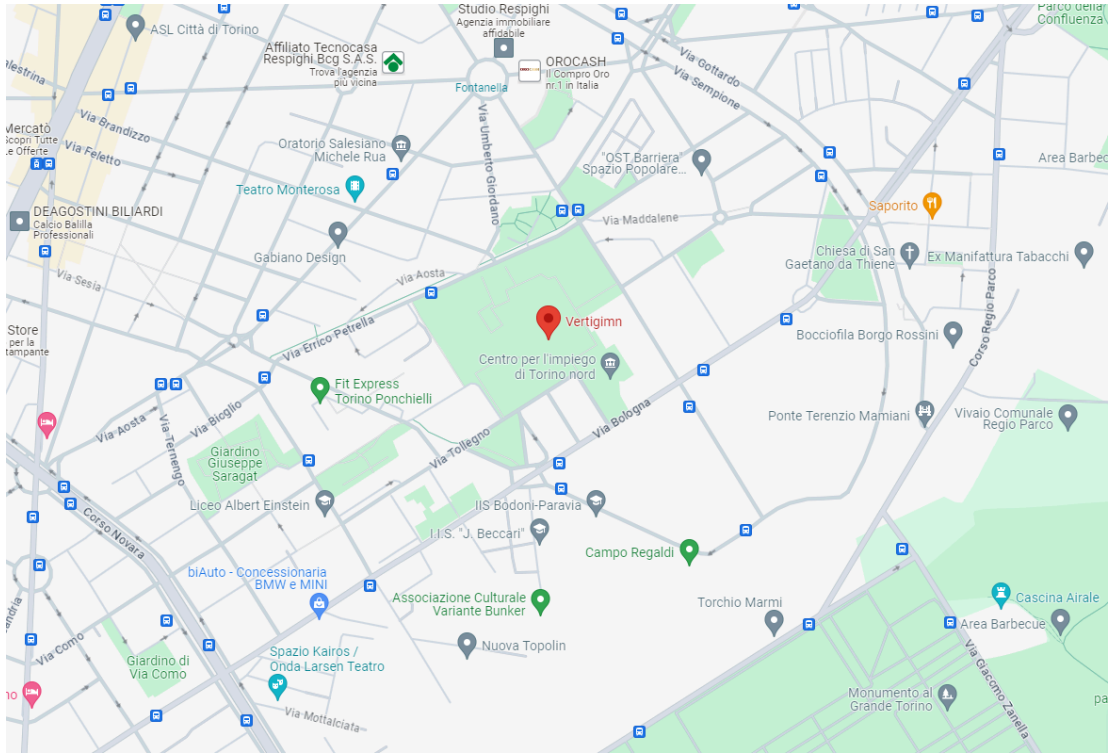
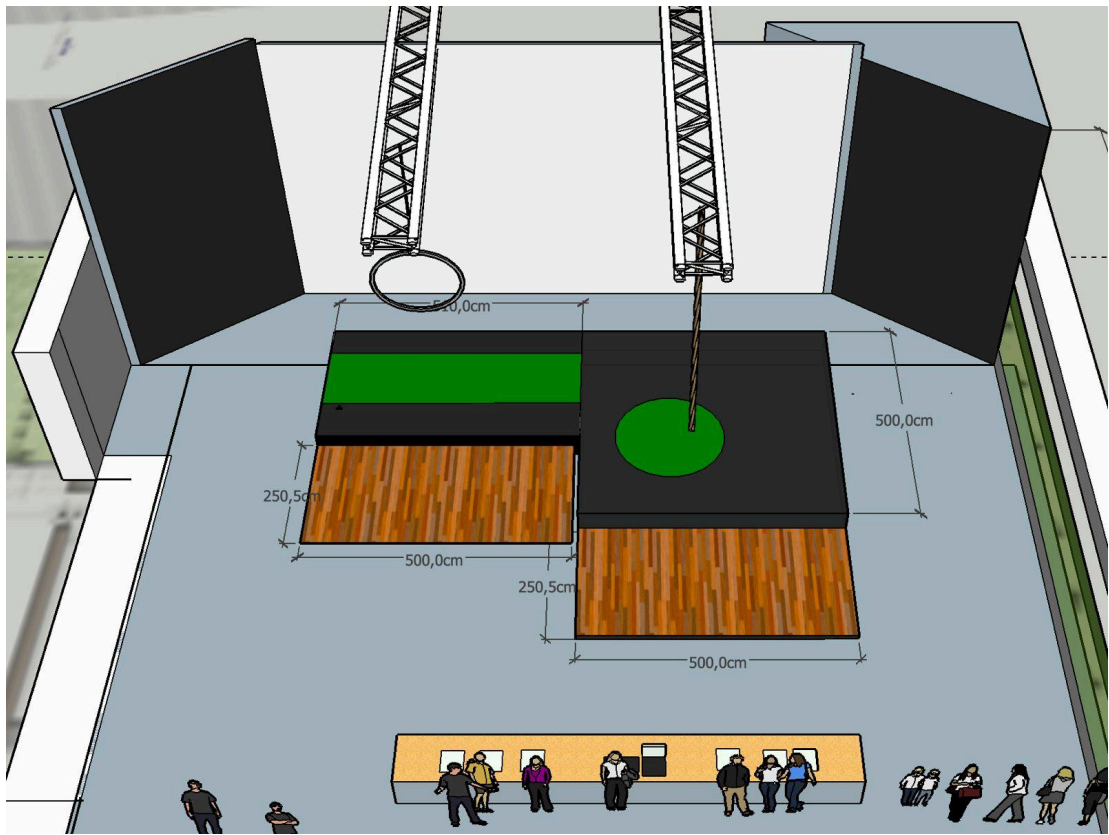


WELCOME PLAN









SERVIZIO FOTO GARA

VENDITA SET COMPLETO DELLA GARA PERSONALIZZATO

-FOTO SINGOLE	7€
-SET GARA COMPLETO	30€
-VIDEO GARA	20€
-CONSEGNA TRAMITE EMAIL //	
-CONSEGNA IN CHIAVETTA	+8€



Zero_ph
+39 338 158 3823



ZERO STUDIO



TK
TORINO AERIAL
KONTEST
VERTIBIMN



REGOLAMENTO GARE NAZIONALE SETTORE

Pole & Aerial Dance e Sports

Disciplina: GINNASTICA ACROBATICA | Cod. CONI: BI002

ALLEGATO A

COMUNICAZIONE CERTIFICAZIONE MEDICA SPORTIVA TESSERATI PARTECIPANTI A UN EVENTO CSEN NON ORGANIZZATO DALLA ASD O SSD DI APPARTENENZA

DA **SCARICARE**

COMPILATO E FIRMATO

Io sott. Tto/a _____ nato a: _____ il:

___/___/___, Codice Fiscale _____, in qualità di presidente della

ASD/SSD _____ (denominazione della ASD/SSD)

con sede legale a: _____ Prov ()

Codice fiscale/partita iva della ASD/SSD :

DICHIARO E CERTIFICO

Denominazione: _____ che si svolgerà a:
In data _____; Che gli atleti associati alla ASD/SSD sopra indicata e partecipanti alla
gara _____, sono in possesso di regolare certificazione
medica non agonistica in corso di validità il giorno _____. Tale certificazione medica è conservata presso
gli uffici della ASD/SSD. Dichiaro inoltre che, tutti gli atleti partecipanti alla gara sopra indicata sono in
possesso di regolare e valido tesseramento CSEN

Luogo _____

Firma del presidente e timbro della
ASD o SSD

Data ___/___/___ _____





REGOLAMENTO GARE NAZIONALE SETTORE

Pole & Aerial Dance e Sports

Disciplina: GINNASTICA ACROBATICA | Cod. CONI: B1002

ALLEGATO B - LIBERATORIA ATTREZZATURE E

NON ORGANIZZATO DALLA ASD O SSD DI APPARTENENZA.

DA SOTTOSCRIVERE

IN FASE DI ISCRIZIONE, COMPILATO E FIRMATO.

Io sott. tto/a nato a:.....
il: __/__/__, Codice Fiscale.....,
in qualità di presidente della ASD/SSD
(denominazione della ASD/SSD) con sede legale a:

Prov ()

Codice fiscale/partita iva della ASD/SSD :

DICHIARO E CERTIFICO :

Denominazione evento :

Luogo di svolgimento:

In data

Gli attrezzi di proprietà della ASD/SSD o degli atleti e in
possesso di regolare certificato di conformità e idoneità. Dichiaro inoltre che gli attrezzi sono integri.

Luogo

Firma del presidente e timbro della
ASD o SSD

Data __/__/__

