|  |
| --- |
| **COMITATO REGIONALE LAZIO** |
|
| **PAIRS - TEAM LAZIO 2019** |
|
| **Da inviare via E-Mail a** **gare@taekwondolazio.it** |
| **MODULO ISCRIZIONE SQUADRE COPPIE** |
| COPPIE | CADETTI A/B/JUNIOR | SENIOR 1-2 -+41 |   |   |   |
|  | ROSSE/NERE | NERE | SEGNARE CON X LA CASELLA INTERESSATA |
|  |  |   |
| ATLETA MASCHILE | COGNOME: |  |  |  |
| NOME: |  |  |  |
| ATLETA FEMMINILE | COGNOME: |  |  |  |
| NOME: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MODULO ISCRIZIONE SQUADRE TRIO** |
| TRIO | CADETTI A/B/JUNIOR | SENIOR 1-2 -+41 | SEGNARE CON X LA CASELLA INTERESSATA |
|  | ROSSE/NERE | NERE |
|  |  |  |  |
| ATLETA 1 | COGNOME: |  | SOCIETA' | COD.SOC. |
| NOME: |  |  |  |
| ATLETA 2 | COGNOME: |  | SOCIETA' | COD.SOC. |
| NOME: |  |  |  |
| ATLETA 3 | COGNOME: |  | SOCIETA' | COD.SOC. |
| NOME: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMPILARE IL MODULO SOVRASTANTE NELLE PARTI INTERESSATE (IN MANIERA DIGITALE)****ED INVIARE A** **gare@taekwondolazio.it** **CORRELLATO DI TASSA DI ISCRIZIONE** |
|
| **N.B. GLI ATLETI CHE VORRANNO PARTECIPARE A PIU' SPECIALITA' DOVRANNO VERSARE** **€ 30,00 PER LA PRIMA E €10,00 PER OGNI ALTRA SPECIALITA'** |
|