

M F	COGNOME	NOME	Data Nascita	Catg	50 DORSO	50 FARFALLA	50 RANA	50 ST. LIBERO	100 ST LIBERO	100 MISTI	100 RANA	4X50 S.L

NOTE: Sono previste 3 (tre) iscrizioni individuali per ogni atleta più la staffetta. Ogni gruppo sportivo gareggerà per il punteggio con una **sola staffetta maschile e una femminile**.. Gli eventuali altri gruppi di staffetta parteciperanno fuori gara. Indicare nella scheda la staffetta in gara. Contestualmente al presente modulo compilato inviare anche la **scheda tesseramento** compilata dal gruppo o dal/dalla singolo/a.

IMPORTANTE: La presente scheda va inviata entro il giorno 8 aprile 2024 ai seguenti indirizzi email:

- Responsabile Alberto Scolari: alberto.scolari@unionevaldenza.it
- alpm@comune.livorno.it

La tassa di iscrizione prevista è di 30,00 euro a partecipante con pagamento da effettuarsi tramite bonifico ad ALPM con causale iscrizione campionati nuoto nome e cognome (se individuale) o gruppo sportivo alla banca BPM IBAN: IT02A050341390000000008924 entro il 22 aprile 2024

II/LA PRESIDENTE DEL SUDDETTO GRUPPO SPORTIVO Sig. /Sig.ra _____ DICHIARA CHE OGNI ISCRITTO/A E' IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO IN CORSO DI VALIDITA'.

Data:

Firma _____

TALE AUTOCERTIFICAZIONE NON E' VALIDA PER I/LE SOCI/IE SINGOLI/E CHE DEBBONO ESSERE IN POSSESSO DI TALE CERTIFICATO DA ESIBIRE SU RICHIESTA DEL COMITATO ORGANIZZATORE.