



**DA TRASMETTERE ENTRO IL 29 APRILE 2024**

**A: sicilia@fids.it**

MODULO di ISCRIZIONE  
COPPA REGIONALE 2024  
DANZE CARAIBICHE  
04 MAGGIO 2024

CODICE ASA	DENOMINAZIONE ASA	RESPONSABILE ISCRIZIONI: SIG. _____ (DATI OBBLIGATORI)	
		CELL per SMS	TELEFAX

COGNOME E NOME ATLETA	COGNOME E NOME ATLETA	DISCIPLINA INSERIRE E BARRARE CON UNA X	CATEGORIA ( INSERIRE LA CATEGORIA CORRISPONDENTE)													CLASSE		
																		D1
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX																	

MODULO DA UTILIZZARE PER LA SOLA CLASSE D