CAMPIONATO REGIONALE & COPPA

INVIARE Mail: campania@fidesm.it (formato PDF) SCADENZA ISCRIZIONE 19/02/2026

28 FEBBRAIO – 1 MARZO PALAZZETTO GIUGLIANO IN CAMPANIA

Nome Asa | Tess.ASA

Resp.Iscrizioni Sig. | ***Tess.*** | ***Cell.(obbl)***

SOLO PER LA CLASSE D

1) PERFEZZIONARE IL PAGAMENTO SUL PORTALE ***MYFIDESM.***
2) INOLTRARE IL SEGUENTE MODULO CORRETTAMENTE COMPILATO E RIEPILOGO ADESIONE RILASCIATO DAL PORTALE MYFIDESM ALLA MAIL campania@fidesm.it in **PDF**.
3) TUTTI I DATI DOVRANNO ESSERE SCRITTI IN MODO CHIARI – CORRETTI E LEGGIBILI.

1° rigo CAVALIERE 2° rigo DAMA

		Tessera (Obb.)	COGNOME	NOME	Categoria						Combinata Nazion. 6 danze																													
1	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
2	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
3	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
4	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
5	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
6	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
7	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										
8	1					D	D	D	D2			D	D	D2		D1		D2			D	D	D	D	D2		D		D				D							
	2					D1						D1					D				D1		D					D		D										

CARAIBICHE

Salsa Cubana | Salsa Portoricana | Bachata | Merengue | Comb Cubana (Salsa Cubana-Merengue) | Comb Portoricana (Salsa Port.-Bachata)

Cerchiare con **"O"** la classe corrispondente .

Lo STATUS TESSERAMENTO (categoria-discipline e le classi) deve risultare nell'anagrafica TESSERATI FIDESM e conseguentemente nel database del SEGRETARIO di GARA entro il giorno di scadenza iscrizioni come da programma della gara.
Il RESPONSABILE delle iscrizioni **ATTESTA** sotto la propria responsabilità la regolarità dello STATUS nonchè la relativa certificazione medica degli atleti in elenco la cui copia è conservata agli atti dell'Associazione Sportiva e da esibire (a richiesta del Direttore) in gara per eventuali controlli a campione.

In fede firmato Resp. Iscrizioni _____

Data Iscrizioni _____

Totale versamento