|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| Denominazione | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Indirizzo Società |  | CAP |  | Città |  | Prov. |
|  | | |  |  | | |
| email | | |  | Telefono/Cell. Referente | | |
|  | | | | | | |
| Responsabile/Accompagnatore Gruppo | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nome Gruppo | | | | | | |

**CATEGORIA ALLA QUALE SI DESIDERA PARTECIPARE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | **TITOLO** |  | **CATEGORIA** | **TITOLO** |
| **QUARTETTI JEUNESSE** |  |  | **GRUPPI JUNIOR** |  |
| **QUARTETTI JUNIOR** |  |  | **PICCOLI GRUPPI** |  |
| **QUARTETTI** |  |  | **GRANDI GRUPPI** |  |
| **QUARTETTI**  **DIV. NAZ.LE \*** |  |  | **PRECISION JUNIOR** |  |
| **PICCOLI GRUPPI**  **DIV. NAZ.LE \*** |  |  | **PRECISION SENIOR** |  |
|  |  |  |  |  |
| **QUARTETTI PROMOZIONALI** |  |  | **SINCRONIZZATO PROMOZIONALE** |  |
| **GRUPPI SHOW**  **PROMOZIONALI** |  |  | **\* Solo per Gruppi italiani** | |

Dichiaro che gli atleti dei gruppi sopraelencati sono regolarmente tesserati e in regola con le normative sanitarie richieste.

**N.B.**: inviare una scheda di iscrizione per ogni categoria iscritta con allegato l’elenco degli atleti partecipanti.

Per le Società che iscrivono più di una categoria, si prega di allegare anche l’elenco riepilogativo di tutti gli atleti iscritti.