



FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO



League

MODULO D'ISCRIZIONE

TORNEO Jr NBA FIP League 2020

L'ISTITUTO COMPRENSIVO

.....

COMUNE.....VIA.....

CAP.....TELEFONO.....FAX.....

E-MAIL ISTITUTO

.....

INSEGNANTE RESPONSABILE PROF.

.....

RECAPITO TELEFONICO

.....

E-MAIL

.....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL Jr NBA FIP League 2020

Numero squadre:

DICHIARA DI

- AUTORIZZARE il Comitato Organizzatore, ai sensi della legge sulla privacy, ad utilizzare i dati personali forniti per le finalità strettamente connesse al torneo.

Inviare la scheda esclusivamente via e-mail all'indirizzo: minibasket.li@toscana.fip.it entro e non oltre il 10 gennaio 2020.

eventuali note:

.....

.....

.....

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO



FEDERAZIONE
ITALIANA
PALLACANESTRO



League

| N. | COGNOME | NOME | LUOGO NASCITA | DATA | CLASSE | SESSO |
|----|---------|------|---------------|------|--------|-------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| QUALIFICA | COGNOME | NOME | LUOGO NASCITA | DATA | DOCUMENTO |
|----------------|---------|------|---------------|------|-----------|
| Docente | | | | | |
| Docente | | | | | |
| Docente | | | | | |

Firma dell'Insegnante Responsabile

.....