



FEDERAZIONE ITALIANA BADMINTON

Giochi Sportivi Studenteschi a.s. 2014 – 2015



DF 92

Scuola Media: _____

via _____

c.a.p. _____ località _____

prov. _____ tel. _____ fax _____

n	m/f	Cognome, nome, residenza	Data di nascita	Comune di nascita	Documento
1a					
2a					
3a					
4a					

n	m/f	Cognome, nome, residenza	Data di nascita	Comune di nascita	Documento
1b					
2b					
3b					
4b					

INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI: 1. _____
2. _____

Numero dei partecipanti che intendono usufruire del servizio di trasporto:

ALUNNI n. _____ INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI n. _____ TOTALE n. _____

Il presente modulo dovrà pervenire
all'ufficio Coordinamento Attività Sportive del Servizio Istruzione
edufisica@provincia.tn.it
entro sabato 7 febbraio 2015.

Eventuali rinunce dovranno essere, comunque, comunicate tempestivamente

(luogo e data)

(timbro e firma del Dirigente)

