

 	FEDERAZIONE ITALIANA BADMINTON Manifestazioni sportive scolastiche a.s. 2023 – 2024 Modello DF92 	 

Scuola/Istituto: _____

via _____

c.a.p. _____ località _____

prov. _____ tel. _____ fax _____

CATEGORIA ALLIEVE ☐

CATEGORIA ALLIEVI ☐

	Cognome e nome	Data di nascita	Comune di nascita
1			
2			
3			
4			

	COGNOME E NOME
DOPPIO 1	
DOPPIO 2	
SINGOLO 1	
SINGOLO 2	
SINGOLO 3	

INSEGNANTE ACCOMPAGNATORE _____

Il presente modulo deve essere restituito al Servizio istruzione
 tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I.Tre.
 e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it
 15 giorni prima del turno di qualificazione
Eventuali rinunce dovranno essere, comunque, comunicate tempestivamente

 (luogo e data)

 (timbro e firma del Dirigente)