



2° BOLOGNA JUNIOR CUP 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'ISTITUTO:
con sede nel Comune di:
Telefono:

CHIEDE DI PARTECIPARE alla 2° edizione BOLOGNA JUNIOR CUP

Nome squadra 1
Insegnante Referente:
Telefono referente:
Iscrizione 2°BJC delibera Organi Collegiali d'Istituto

Nome squadra 2
Insegnante referente:
Telefono referente:
Iscrizione 2°BJC delibera Organi Collegiali d'Istituto

Data: ____/____/____

(IL DIRIGENTE SCOLASTICO)



2° BOLOGNA JUNIOR CUP 2014

DISTINTA DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI

L'ISTITUTO:				
Con sede nel Comune di:	Via:			
Telefono:	e-mail:			
N°	G	M	A	COGNOME E NOME
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
INSEGNANTE/ ALLENATORE/ ACCOMPAGNA TORE:				

si dichiara che tutti gli alunni/e sopra indicati/e sono iscritti e frequentanti la scuola nel corrente anno scolastico, sono in possesso del certificato medico attestante l'idoneità sportiva agonistica ed in regola con le norme assicurative attualmente in vigore.

Data: ___ / ___ / ___

(IL DIRIGENTE SCOLASTICO)