

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## BOCCE

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: *Fabio Savoia*

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## BEACH VOLLEY

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: **Fabio Savoia**

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## BOWLING

| Elenco Atleti |      |         |      |
|---------------|------|---------|------|
| Cognome       | Nome | Cognome | Nome |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |
|               |      |         |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: *Fabio Savoia*

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## PESCA

| Elenco Singolo |      |
|----------------|------|
| Cognome        | Nome |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |
|                |      |

| Elenco Squadre |         |      |
|----------------|---------|------|
|                | Cognome | Nome |
| Squadra A      |         |      |
|                |         |      |
|                |         |      |
|                |         |      |
| Squadra B      |         |      |
|                |         |      |
|                |         |      |
|                |         |      |
| Squadra C      |         |      |
|                |         |      |
|                |         |      |
|                |         |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## CALCIO BALILLA

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |  |
|--|--|
| <p>CRAL: .....</p> <p>Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br/><small>Barrare la casella che interessa</small></p> <p>Città ..... CAP: .....</p> <p>Via: ..... n. ....</p> <p>Tel.: ..... e-mail: .....</p> <p>Numero di Soci del CRAL <input type="text"/></p> | <p><b>RESPONSABILE</b></p> <p>del Circolo per questo Sport:</p> <p>Sig.: .....</p> <p>Cell.: .....</p> <p>Altro tel.: .....</p> <p>Data di arrivo: .....</p> <p>Ora di arrivo: .....</p> |
|--|--|

## FRECCETTE

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## II NETTURBINO DELL'ANNO

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: **Fabio Savoia**

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## TENNIS DA TAVOLO

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**



# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: *Fabio Savoia*

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## GIOCO DELLE CARTE “SCALA 40”

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

*Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.*

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| CRAL: .....   | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> | del Circolo per questo Sport: |
| <small>Barrare la casella che interessa</small>                           | Sig.: .....                   |
| Città ..... CAP: .....  | Cell.: .....                  |
| Via: ..... n. ....  | Altro tel.: .....             |
| Tel.: ..... e-mail: .....   | Data di arrivo: .....         |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>                              | Ora di arrivo: .....          |

## GIOCO DELLE CARTE “BURRACO”

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

### DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## GARA DI BALLO (Liscio e Caraibico)

| Elenco Atleti – Ballo Liscio - |      |
|--------------------------------|------|
| Cognome                        | Nome |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| Elenco Atleti – Ballo Caraibico |      |
|---------------------------------|------|
| Cognome                         | Nome |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## PODISMO

| Elenco Atleti – Maschile |      |
|--------------------------|------|
| Cognome                  | Nome |
|                          |      |
|                          |      |
|                          |      |
|                          |      |

| Elenco Atleti - Femminile |      |
|---------------------------|------|
| Cognome                   | Nome |
|                           |      |
|                           |      |
|                           |      |
|                           |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

### DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## NETTURBINI ALLO SBARAGLIO

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

### DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## TENNIS

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: *Fabio Savoia*

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## PADEL

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**

# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: *Fabio Savoia*

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| CRAL: .....   | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/> | del Circolo per questo Sport: |
| <small>Barrare la casella che interessa</small>                           |                               |
| Città ..... CAP: .....  | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....  | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....   | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>                              | Data di arrivo: .....         |
|   | Ora di arrivo: .....          |

## NUOTO

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**



# NETTURBIADI 2025

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: *Fabio Savoia*

Mail [savoia.asiabn@gmail.com](mailto:savoia.asiabn@gmail.com)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| CRAL: .....  | <b>RESPONSABILE</b>           |
| Socio CNC <input type="checkbox"/> Non Socio CNC <input type="checkbox"/><br><small>Barrare la casella che interessa</small> | del Circolo per questo Sport: |
| Città ..... CAP: .....   | Sig.: .....                   |
| Via: ..... n. ....   | Cell.: .....                  |
| Tel.: ..... e-mail: .....  | Altro tel.: .....             |
| Numero di Soci del CRAL <input type="text"/>   | Data di arrivo: .....         |
|  | Ora di arrivo: .....          |

## CALCETTO

| Elenco Atleti |      |
|---------------|------|
| Cognome       | Nome |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |
|               |      |

Io sottoscritto ..... in qualità di Presidente del Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbiadi, che tutti gli atleti sopraelencati sono in possesso dei requisiti di legge, ovvero del **certificato medico di buona salute** e di idoneità alla pratica sportiva, e della **copertura assicurativa R.C.T.** e che gli stessi sono **Soci del Circolo**.

In fede  
(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE)

.....

### ATTENZIONE

Si ricorda che la presente iscrizione non verrà accettata se non completa in tutte le sue parti e principalmente se la dichiarazione non riporta il Cognome e Nome del Presidente e la sua firma.

**La presente scheda deve pervenire entro il 23 agosto 2025**