

NETTURBIADI 2025

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Inviare a: Fabio Savoia

Mail savoja.asjabn@gmail.com

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

BOCCE

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei 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

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

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

BEACH VOLLEY

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei 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

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 Savoja*

Mail savoja.asiabn@gmail.com

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

BOWLING

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei 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

ATTENZIONE

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 savoja.asjabn@gmail.com

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

PESCA

Elenco Squadre		
	Cognome	Nome
Squadra A		
Squadra B		
Squadra C		

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,
DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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

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

CRAL:

Socio CNC

Non Socio CNC

Barrare la casella che interessa

Città CAP:

Via: n.

Tel.: e-mail:

Numero di Soci del CRAL

RESPONSABILE

del Circolo per questo Sport:

Sig.:

Cell.:

Altro tel.:

Data di arrivo:

Ora di arrivo:

CALCIO BALILLA

Elenco Atleti

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Elenco Atleti

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Io sottoscritto in qualità di Presidente del Circolo,
DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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)

A T T E N Z I O N E

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 savoja.asiabn@gmail.com

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

FRECCETTE

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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*

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

11 NETTURBINO DELL'ANNO

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,
DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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**

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

TENNIS DA TAVOLO

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei 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*

CRAL:

Socio CNC

Non Socio CNC

Barrare la casella che interessa

Città CAP:

Via: n.

Tel.: e-mail:

Numero di Soci del CRAL

RESPONSABILE

del Circolo per questo Sport:

Sig.:

Cell.:

Altro tel.:

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 Netturbadi, 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)

A T T E N Z I O N E

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*

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

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

GARA DI BALLO (Liscio e Caraibico)

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,
DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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*

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

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 Netturbadi, 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*

CRAL:	RESPONSABILE del Circolo per questo Sport:
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>
Barrare la casella che interessa	
Città	CAP:
Via:	n.
Tel.:	e-mail:
Numero di Soci del CRAL	<input type="text"/>

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 Netturbadi, 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 savoja.asiabn@gmail.com

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

TENNIS

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

PADEL

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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

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 savoja.asiabn@gmail.com

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

NUOTO

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,
DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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

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 savoja.asjabn@gmail.com

CRAL:	RESPONSABILE	
Socio CNC <input type="checkbox"/>	Non Socio CNC <input type="checkbox"/>	del Circolo per questo Sport:
Barrare la casella che interessa		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:

CALCETTO

Io sottoscritto in qualità di Presidente dei Circolo,
DICHIARO

sotto la mia responsabilità ed in osservanza dell'Art. 4 del Regolamento Generale delle Netturbadi, 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