

Roma, 15 Maggio 2023

Org.Gare/VO

Prot. n. 1786

Spett.li
Comitati Regionali FIPM
Delegazioni Regionali FIPM
ASA FIPM

Oggetto: ERRATA CORRIGE COORDINATE BANCARIE QUOTE D'ISCRIZIONE

Campionato Italiano "Open" U13 (Eso B) m/f
Trofeo Nazionale "Open" U17 (Ragazzi) di Laser Run m/f
Trofeo Nazionale Promozionale "Open" U11 (Cuccioli) – U9 (Minicuccioli) m/f
Aprilia, 10-11 Giugno 2023

La Federazione Italiana Pentathlon Moderno, a parziale modifica della circolare del 12 Maggio u.s. ns. Prot. n.1769, comunica di seguito le modalità di pagamento delle quote d'iscrizione ed in particolare indicando le coordinate bancarie esatte del C.O.L. A.S.D. C.S.P. Aprilia Pentathlon Moderno.

La quota di iscrizione alle gare, per ogni singolo atleta, è come di seguito specificato:

- | | | |
|---|-----|---------|
| • Campionato Italiano "Open" U13 | m/f | € 8,00 |
| • Trofeo Nazionale "Open" U17 di Laser Run | m/f | € 10,00 |
| • Trofeo Nazionale Promozionale "Open" U11-U9 | m/f | € 5,00 |

Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato direttamente al Comitato Organizzatore Locale A.S.D. C.S.P. Aprilia Pentathlon Moderno nei modi e termini riportati nel Regolamento Tecnico Nazionale vigente secondo la modalità di seguito specificata, indicando quale società sportiva effettua il versamento nonché la causale dello stesso:

- **Bonifico Bancario**
Banca: **Banca BPER – filiale di Aprilia (LT)**
Codice Iban: **IT13W0538773920000000082048**
Intestato a: **C.S.P. APRILIA PENTATHLON MODERNO ASD**

Si pregano le ASA di inviare la copia della ricevuta del bonifico delle quote d'iscrizione agli indirizzi e-mail: org.gare@fipm.it e zecovin@gmail.com contestualmente all'atto dell'invio dei moduli di iscrizione.

Ad ogni buon fine, si rimettono in allegato i moduli d'iscrizione che le ASA dovranno compilare in tutte le parti, nonché distinti per tipologia di gara e sesso, trasmettendoli alla scrivente e al COL nei modi e termini riportati nel Regolamento Tecnico Nazionale vigente:

- tramite posta elettronica all'indirizzo e-mail org.gare@fipm.it e/o recapitate a mano c/o la sede FIPM – uff. protocollo, inoltrando le stesse anche al COL A.S.D. CSP Aprilia Pentathlon Moderno all'indirizzo e-mail: zecovin@gmail.com;

Per eventuali informazioni o chiarimenti possono essere contattati i seguenti recapiti:

- A.S.D. C.S.P. Aprilia Pentathlon Moderno: Giovanni Zecovin 349/7349266
- FIPM – Organizzazione Gare: Cristina Del Sette-Valerio Odoardi 06/91516811-6813

Nel ringraziare anticipatamente della collaborazione, si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE
Filippo de' Liguori Carino





FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO

MODULO ISCRIZIONE GARA

SOCIETA' _____

E-MAIL:(per invio link web meeting) _____

REFERENTE _____ recapito _____

GARA **CAMPIONATO ITALIANO "OPEN" UNDER 13 (ESO B) M/F**

LUOGO **APRILIA** DATA **11 GIUGNO 2023**

CATEGORIA _____

Maschile

Femminile

N°	COGNOME	NOME	Tempo Nuoto	NOTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Il modulo deve essere compilato per ogni tipologia di gara e per singola categoria e sesso

LA SOCIETA' DICHIARA CHE TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI NEL PRESENTE MODULO SONO IN REGOLA CON IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' AGONISTICA AI SENSI DELLE LEGGI DELLO STATO.

IL PRESIDENTE

DATA ____ / ____ / ____



FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO

MODULO ISCRIZIONE GARA

SOCIETA' _____

E-MAIL:(per invio link web meeting) _____

REFERENTE _____recapito _____

GARA **TROFEO NAZIONALE "OPEN" U17 (RAGAZZI) DI LASER RUN m/f**

LUOGO **APRILIA** DATA **11 GIUGNO 2023**

CATEGORIA _____

Maschile

Femminile

N°	COGNOME	NOME	Note
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Il modulo deve essere compilato per ogni tipologia di gara e per singola categoria e sesso

**LA SOCIETA' DICHIARA CHE TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI NEL PRESENTE MODULO SONO IN REGOLA
CON IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' AGONISTICA AI SENSI DELLE LEGGI DELLO STATO.**

IL PRESIDENTE

DATA _____ / _____ / _____



FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO

MODULO ISCRIZIONE GARA

SOCIETA' _____

E-MAIL:(per invio link web meeting) _____

REFERENTE _____ recapito _____

GARA **TROFEO NAZIONALE PROMOZIONALE "OPEN" U11 (CUCCIOLI) M/F**

LUOGO **APRILIA** DATA **11 GIUGNO 2023**

CATEGORIA _____

Maschile

Femminile

N°	COGNOME	NOME	Tempo Nuoto	Note
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Il modulo deve essere compilato per ogni tipologia di gara e per singola categoria e sesso

LA SOCIETA' DICHIARA CHE TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI NEL PRESENTE MODULO SONO IN REGOLA CON IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' AGONISTICA AI SENSI DELLE LEGGI DELLO STATO.

IL PRESIDENTE

DATA _____ / _____ / _____



FEDERAZIONE ITALIANA PENTATHLON MODERNO

MODULO ISCRIZIONE GARA

SOCIETA' _____

E-MAIL:(per invio link web meeting) _____

REFERENTE _____ recapito _____

GARA **TROFEO NAZIONALE PROMOZIONALE "OPEN" U9 (MINICUCCIOLI) M/F**

LUOGO **APRILIA** DATA **11 GIUGNO 2023**

CATEGORIA _____

Maschile

Femminile

N°	COGNOME	NOME	Tempo Nuoto	Note
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Il modulo deve essere compilato per ogni tipologia di gara e per singola categoria e sesso

LA SOCIETA' DICHIARA CHE TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI NEL PRESENTE MODULO SONO IN REGOLA CON IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' AGONISTICA AI SENSI DELLE LEGGI DELLO STATO.

IL PRESIDENTE

DATA _____ / _____ / _____
