|  |  |
| --- | --- |
| Società | Spett.le  **ASD SEZIONE PROV. MONZA BRIANZA CONV.FIPSAS**  Via DON CARLO COLNAGHI 14 20851 LISSONE |
| Via CAP |
| Città | Telefono 3338774155 (ZATTA R.)  3335889888 (FALETRA C.) |
| Nome referente per comunicazioni: | Mail [info@fipsasmb.it](mailto:info@fipsasmb.it) |
| Telefono | IBAN IT 98K0844033430000000181030 |

**CAMPIONATO PROVINCIALE INDIVIDUALE SENIORES**

**2à serie UNDER-DONNE-MASTER-VETERANI PESCA AL COLPO 2023**

**IMPEGNATIVA DI PARTECIPAZIONE**

Io sottoscritto Presidente, con la presente iscrivo n°\_\_\_\_\_\_ individuali aventi diritto, alla manifestazione in oggetto. Mi impegno a far sì che i concorrenti partecipino a tutte le prove e mi ritengo obbligato al pagamento alla Sezione Fipsas MB della quota di adesione. Dichiaro di essere a conoscenza della Circolare Normativa Nazionale 2023 e del Regolamento particolare riguardante il Campionato Provinciale di Pesca al Colpo 2023

n. b.: il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inoltrato entro il **05/04/2023**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Società | Spett.le  **ASD SEZIONE PROV. MONZA BRIANZA CONV.FIPSAS**  Via DON CARLO COLNAGHI 14 20851 LISSONE |
| Via CAP |
| Città | Telefono 3338774155 (ZATTA R.)  3335889888 (FALETRA C.) |
| Nome referente per comunicazioni: | Mail [info@fipsasmb.it](mailto:info@fipsasmb.it) |
| Telefono | IBAN IT 98K0844033430000000181030 |

**CAMPIONATO PROVINCIALE INDIVIDUALE SENIORES**

**2à serie MASTER VETERANI - PESCA AL COLPO 2023**

**1^ PROVA**

**01/05/2023 Fiume Mincio Peschiera dal n°91 al n° 140**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONC** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA FIPSAS** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |

La Società dichiara, in nome proprio e dei singoli componenti, di conoscere ed accettare le norme della Circolare Normativa 2023, **e quanto previsto dai protocolli di sicurezza emanati dalla Fipsas;** nonché il Regolamento di gara sollevando da ogni e qualsiasi responsabilità inerente alla partecipazione alla competizione la FIPSAS, il Comitato di Settore Provinciale, gli Ufficiali e gli Organizzatori tutti della gara stessa

n. b.: il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inoltrato entro il **15/04/2023**

Data………………………………………………………… Firma………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| Società | Spett.le  **ASD SEZIONE PROV. MONZA BRIANZA CONV.FIPSAS**  Via DON CARLO COLNAGHI 14 20851 LISSONE |
| Via CAP |
| Città | Telefono 3338774155 (ZATTA R.)  3335889888 (FALETRA C.) |
| Nome referente per comunicazioni: | Mail [info@fipsasmb.it](mailto:info@fipsasmb.it) |
| Telefono | IBAN IT 98K0844033430000000181030 |

**CAMPIONATO PROVINCIALE INDIVIDUALE SENIORES**

**PESCA AL COLPO 2023**

**2à serie DONNE-MASTER-VETERANI 2^ PROVA**

**04/06/2023 Canale Gherardo loc.Macello - Bustalfa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONC** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA FIPSAS** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |

La Società dichiara, in nome proprio e dei singoli componenti, di conoscere ed accettare le norme della Circolare Normativa 2023, **e quanto previsto dai protocolli di sicurezza emanati dalla Fipsas;** nonché il Regolamento di gara sollevando da ogni e qualsiasi responsabilità inerente alla partecipazione alla competizione la FIPSAS, il Comitato di Settore Provinciale, gli Ufficiali e gli Organizzatori tutti della gara stessa

n. b.: il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inoltrato entro il **26/05/2023**

Data………………………………………………………… Firma………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| Società | Spett.le  **ASD SEZIONE PROV. MONZA BRIANZA CONV.FIPSAS**  Via DON CARLO COLNAGHI 14 20851 LISSONE |
| Via CAP |
| Città | Telefono 3338774155 (ZATTA R.)  3335889888 (FALETRA C.) |
| Nome referente per comunicazioni: | Mail [info@fipsasmb.it](mailto:info@fipsasmb.it) |
| Telefono | IBAN IT 98K0844033430000000181030 |

**CAMPIONATO PROVINCIALE INDIVIDUALE SENIORES**

**2à serie DONNE-MASTER-VETERANI** **PESCA AL COLPO 2023**

**3^ PROVA**

**23/07/2023 Canale Navigabile Spinadesco da Ponte Manola a valle a seguire dopo 1à serie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONC** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA FIPSAS** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |

La Società dichiara, in nome proprio e dei singoli componenti, di conoscere ed accettare le norme della Circolare Normativa 2023, **e quanto previsto dai protocolli di sicurezza emanati dalla Fipsas;** nonché il Regolamento di gara sollevando da ogni e qualsiasi responsabilità inerente alla partecipazione alla competizione la FIPSAS, il Comitato di Settore Provinciale, gli Ufficiali e gli Organizzatori tutti della gara stessa

n. b.: il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inoltrato entro il **17/07/2023**

Data………………………………………………………… Firma………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| Società | Spett.le  **ASD SEZIONE PROV. MONZA BRIANZA CONV.FIPSAS**  Via DON CARLO COLNAGHI 14 20851 LISSONE |
| Via CAP |
| Città | Telefono 3338774155 (ZATTA R.)  3335889888 (FALETRA C.) |
| Nome referente per comunicazioni: | Mail [info@fipsasmb.it](mailto:info@fipsasmb.it) |
| Telefono | IBAN IT 98K0844033430000000181030 |

**CAMPIONATO PROVINCIALE INDIVIDUALE SENIORES**

**2à serie UNDER-DONNE-MASTER-VETERANI PESCA AL COLPO 2023**

**4^ PROVA**

**22/10/2023 FISSERO loc: Formigosa dal 1 al 70**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONC** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA FIPSAS** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |

La Società dichiara, in nome proprio e dei singoli componenti, di conoscere ed accettare le norme della Circolare Normativa 2023, **e quanto previsto dai protocolli di sicurezza emanati dalla Fipsas;** nonché il Regolamento di gara sollevando da ogni e qualsiasi responsabilità inerente alla partecipazione alla competizione la FIPSAS, il Comitato di Settore Provinciale, gli Ufficiali e gli Organizzatori tutti della gara stessa

n. b.: il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inoltrato entro il **13/10/2023**

Data………………………………………………………… Firma………………………………...