|  |  |
| --- | --- |
|  | **Settore Tecnico Nazionale Pugilato Olimpico****SCHEDA ISCRIZIONE ANNO 2025** |
| **TORNEO e/o CAMPIONATO**: |  |  |
|  |
|  |
| Cognome: |   | Nome: |   |  |
|  |
| Nato il: |   | Qualifica: |   |  |
|  |
| Matricola: |   | Data scadenza visita medica: |   |  |
|  |
| Record: |  Incontri Vinti: |   | Incontri Persi: |   | Incontri Pareggiati: |   |  |
|  |
| Tecnico Accompagnatore: |   | Rif.Tel.: |   |  |
|  |
| Società/Associazione di appartenenza: |   |  |
|  |
|  |
| **CATEGORIA DI PESO** |
| APPORTARE UNA “X” NELLA CATEGORIA DI PESO DELLA QUALIFICA IN CUI SI INTENDE ISCRIVERE L'ATLETANelle caselle è indicato il limite superiore di ciascuna categoria di peso. |
|  |
| **Under 15 M** |  | 37/40 | 42 | 44 | 46 | 48 | 50 | 52 | 54 | 57 | 60 | 63 | 66 | 70 | 75 | 80 | 90 |  |  |  |
|  |
|  |
| **Under 15 F** | 34 / 36 | 38 | 40 | 42 | 44 | 46 | 48 | 51 | 54 | 57 | 60 | 64 | 70 |   |
|  |
| **Under 17 M** | 44 / 46 | 48 | 50 | 52 | 54 | 57 | 60 | 63 | 66 | 70 | 75 | 80 | +80 |   |
|  |
|  |
| **Under 17 F** | 44 / 46 | 48 | 50 | 52 | 54 | 57 | 60 | 63 | 66 | 70 | 75 | 80 | +80 |  |  |
|  |
|  |
| **Under 19 / ELITE F.** | 45/48 | 51 | 54 | 57 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 80+ |  |  |
|  |
|  |
|  **Under 19 / ELITE M.** | 47/50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 90+ |  |  |  |  |
|  |
|  |
| ***N.B. : ad iscrizione avvenuta non sarà consentito alcun cambiamento di categoria di peso.*** |
|  |
|  | La Società (Timbro e Firma) |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Data:  |   |  |  |
|  |  |  |  |
| **AVVISO**L’iscrizione deve essere inviata per mail al Comitato Regionale o Delegazione competente, **entro il termine indicato dall’Organo Territoriale**. |