



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'ATLETA
Nelle 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.**