



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI ITALIANI TENNIS TAVOLO STAGIONE SPORTIVA 2015/2016

Società:

Via:

N.:

Città:

CAP:

Prov.:

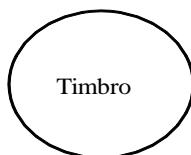
E-mail:

FAX:

Dirigente Responsabile Tel:

		Termine iscrizione	Tassa di iscrizione
17.1	ASSOLUTI	<input type="checkbox"/> 30-nov	6 €
17.2	SOCIETA'	<input type="checkbox"/> 30-nov	15 €

La tassa d'iscrizione è: **€ 6,00 per ogni Specialità Individuale** ed **€ 15,00 per ogni Specialità di Squadra**. Per il pagamento: n. IBAN: **IT89 S010 0503 3090 0000 0000 957** - intestato alla FSSI Senza la copia dell'avvenuto versamento (da allegare al presente modulo) l'iscrizione **NON E' VALIDA**.



Firma del Presidente della Società

Data _____
