



PROPOSTA NUOVO CAMPIONATO ITALIANO STAGIONE SPORTIVA 2015/2016

Società:

Via:

N.:

Città:

CAP:

Prov.:

E-mail:

FAX:

Dirigente Responsabile Tel:

Propone _____

Le Società che sostengono la proposta:

Società:

E-mail:

Dirigente Responsabile Tel:

Timbro

Firma del Presidente della Società

Società:

E-mail:

Dirigente Responsabile Tel:

Timbro

Firma del Presidente della Società

N.B. Dopo aver ricevuto la proposta, il Consiglio Federale stabilirà nella prima riunione utile se inserire in calendario il Campionato Proposto.

Timbro

Firma del Presidente della Società

Data _____

Il presente modulo deve essere inviato a mezzo email all'indirizzo **attivitasportiva@fssi.it**