



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI ITALIANI TIRO A SEGNO STAGIONE SPORTIVA 2015/2016

Società:

Via:

N.:

Città:

CAP:

Prov.:

E-mail:

FAX:

Dirigente Responsabile Tel:

			Termine iscrizione	Tassa di iscrizione
18.1	C.T.L.	<input type="checkbox"/>	30-nov	6 €
18.2	CL120 3P	<input type="checkbox"/>	30-nov	6 €
18.3	CL 10	<input type="checkbox"/>	30-nov	6 €
18.4	PS	<input type="checkbox"/>	30-nov	6 €
18.5	PL	<input type="checkbox"/>	30-nov	6 €
18.6	P10	<input type="checkbox"/>	30-nov	6 €

La tassa d'iscrizione è: **€ 6,00 per ogni Specialità Individuale**. 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**.

Timbro

Firma del Presidente della Società

Data _____