**MODULO D’ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA’ SPORTIVA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

E-mail: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING**

**“RANKING”**

**Maschile**

**Asti (AT), 25-26 Giugno 2016**

**MASCHILE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cognome e Nome** | |  | | --- | | **N° Tessera F.S.S.I.** | |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

***Il Presidente***

Monica Vento

***……………………..***

**Allegare le quote d’iscrizione di € 28,00 per atleta.**

***Il Presidente***

Monica Vento

***……………………..***

**Entro e non oltre la data il venerdì 10 giugno 2016.**

**Inviare il presente foglio a:** [**tesseramento@fssi.it**](mailto:tesseramento@fssi.it) **-** [**dtbowling@fssi.it**](mailto:dtbowling@fssi.it) **–** [**cssgenova@fssi.it**](mailto:C.R.C.S.latina@gmail.it)

Firma del Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Timbro

Della Società

