**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** **-** **dtbowling@fssi.it** **–** **cssgenova@fssi.it**

Firma del Presidente

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

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

Timbro

Della Società

