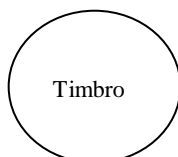




<b>MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI ITALIANI BOCCE METALLICHE STAGIONE SPORTIVA 2016/2017</b>		
Società:		
Via:	N.:	
Città:	CAP:	Prov.:
E-mail:	FAX:	
Dirigente Responsabile Tel:		

			<b>Termine iscrizione</b>	<b>Tassa di iscrizione</b>
<b>4.1</b>	<b>INDIVIDUALI</b>	<input type="checkbox"/>	<u>30-apr</u>	<u>6 €</u>
<b>4.2</b>	<b>COPPIE</b>	<input type="checkbox"/>	<u>30-apr</u>	<u>6 €</u>
<b>4.3</b>	<b>TERNE</b>	<input type="checkbox"/>	<u>30-apr</u>	<u>6 €</u>
<b>4.4</b>	<b>QUADRETTE</b>	<input type="checkbox"/>	<u>30-apr</u>	<u>6 €</u>

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**.



Firma del Presidente della Società

Data \_\_\_\_\_

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------