

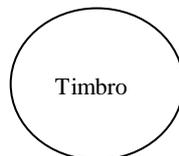


MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO DAMA STAGIONE SPORTIVA 2016/2017

Società:		
Via:	N.:	
Città:	CAP:	Prov.:
E-mail:	FAX:	
Dirigente Responsabile Tel:		

		Termine iscrizione	Tassa di iscrizione
8.1	DAMA	<input type="checkbox"/> 31-mag	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**.



Firma del Presidente della Società

Data _____
