



Mod Isc/Sq 01

MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI ITALIANI BEACH SPORTS STAGIONE SPORTIVA 2016/2017

Società:

Via:

N.:

Città:

CAP:

Prov.:

E-mail:

FAX:

Dirigente Responsabile Tel:

		Termine iscrizione	Tassa di iscrizione
1.1	BEACH VOLLEY	<input type="checkbox"/> 15-giu	30 €
1.2	BEACH TENNIS	<input type="checkbox"/> 15-giu	16 €

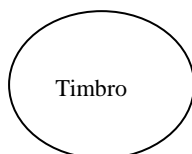
Si prega di barrare con una crocetta il quadratino della disciplina sportiva in cui si intende partecipare. L'iscrizione comporta l'obbligo di partecipazione e l'accettazione del Regolamento Tecnico. Il versamento della tassa di iscrizione deve avvenire mediante Bonifico Bancario (specificare nella causale il nome della società) al seguente n. IBAN:

IT89S0100503309000000000957

intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma.

Il presente modulo deve essere inviato a mezzo email, con allegata la ricevuta di versamento della tassa di iscrizione, all'indirizzo ***attivitasportiva@fssi.it***.

Le domande incomplete saranno ritenute nulle



Timbro

Firma del Presidente della Società

Data _____
