**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail : .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “SQUADRA DA 4”**

**Maschile - Femminile**

**Quartucciu (CA), 16 - 17 giugno 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MASCHILE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |
| **Ris.** |   |   |   |   |
|  | **FEMMINILE** |  |  |  |
|  |   |   |   |   |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |  |  |  |
| **Ris.** |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 112,00 A SQUADRE**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ MERCOLEDI' 31 MAGGIO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**

tesseramento@fssi.it *-* cagliari@fssi.it *-* dtbowling@fssi.it *-* dtbowling-f@fssi.it

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail : .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “SQUADRA DA 4”**

**Miste Maschile/Femminile**

**Quartucciu (CA), 16 - 17 giugno 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MISTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |
| **Ris.** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 112,00 A SQUADRE**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ MERCOLEDI' 31 MAGGIO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**

tesseramento@fssi.it *-* cagliari@fssi.it *-* dtbowling@fssi.it *-* dtbowling-f@fssi.it

**MODULO D'ISCRIZIONE PER IL SINGOLO**

**(Utile alla Classifica All Events)**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail : .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “SQUADRA”**

**Quartucciu (CA), 16 - 17 giugno 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MASCHILE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  | **FEMMINILE** |   |   |   |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 14,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ MERCOLEDI' 31 MAGGIO 2017**

**Data .............................. Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**  tesseramento@fssi.it *-* cagliari@fssi.it *-* dtbowling@fssi.it *-* dtbowling-f@fssi.it

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail : .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “COPPA ITALIA”**

**Quartucciu (CA), 17 - 18 giugno 2017**

 **GIRONE UNICO MASCHILE E FEMMINILE IN SQUADRA DA 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** | **Cat** | **Hdcp** |
| **1/6** |  |  |  |  |
| **2/7** |   |   |   |   |
| **3/8** |   |   |   |   |
| **4/9** |   |  |  |  |
| **5/10** |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 25,00**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ MERCOLEDI' 31 MAGGIO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**

tesseramento@fssi.it *-* cagliari@fssi.it *-* dtbowling@fssi.it *-* dtbowling-f@fssi.it