



# Club Amatoriale Sport Deaf

Associazione Sportiva Dilettantistica

## CAMPIONATO REGIONALE F.S.S.I. CAMPANIA DI CALCIO A 5 MASCHILE

DENOMINAZIONE DELLA SOCIETA' \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

| COGNOME            | NOME | TESSERA F.S.S.I. |
|--------------------|------|------------------|
| 1.                 |      |                  |
| 2.                 |      |                  |
| 3.                 |      |                  |
| 4.                 |      |                  |
| 5.                 |      |                  |
| 6.                 |      |                  |
| 7.                 |      |                  |
| 8.                 |      |                  |
| 9.                 |      |                  |
| 10.                |      |                  |
| 11.                |      |                  |
| 12.                |      |                  |
| <b>ALENATORE :</b> |      |                  |
| <b>DIRIGENTE :</b> |      |                  |
| <b>DIRIGENTE :</b> |      |                  |

DATA : \_\_\_\_\_



IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

Modulo da inviare al COMITATO REGIONALE CAMPANIA entro il giorno 25/05/ 2018  
E-mail : clubamatorialesportdeaf@fssi.it – tesseramento@fssi.it