**MODULO D’ISCRIZIONE**

**Gruppo Sportivo / Società Sportiva:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIVIDUALE MASCHILE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA F.S.S.I.** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**INDIVIDUALE FEMMINILE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA F.S.S.I.** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

**A QUADRETTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **COGNOME** | **NOME** | **N. TESSERA F.S.S.I.** |
| A1 |  |  |  |
| A2 |  |  |  |
| A3 |  |  |  |
| A4 |  |  |  |
| B1 |  |  |  |
| B2 |  |  |  |
| B3 |  |  |  |
| B4 |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Presidente

Le Società dovranno far pervenire via e-mail entro e non oltre il **19 settembre 2019** l’elenco degli atleti partecipanti completo di nome, cognome, numero di tessera FSSI e Società di appartenenza ai seguenti indirizzi e-mail:

tesseramento@fssi.it; asdensvenezia@fssi.it; dtbocce@fssi.it;bottini@fssi.it