



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO ITALIANO FSSI CALCIO A 5 MASCHILE E COPPA ITALIA – 2014/2015

Società _____
 Via _____ n. _____
 Città _____ Cap. _____ Prov. _____
 Fax _____ E-mail _____ @ _____

Termine di iscrizione	Tassa di iscrizione	Deposito cauzionale	Totale da versare
11/08/2014	200,00	=	200,00

CALCIO A CINQUE/MASCHILE
(INCLUSA LA COPPA ITALIA)

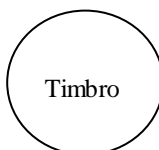
L'iscrizione comporta l'obbligo di partecipazione e l'accettazione del Regolamento Tecnico. La tassa di iscrizione deve essere versata a mezzo Bonifico Bancario intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Flaminia Nuova, 830 - 00191 Roma, al seguente n. **IBAN: IT21H0623003233000046324250**.

L'adesione della squadra al Campionato e alla Coppa Italia di Calcio a Cinque maschile e la relativa ammissione è subordinata all'invio a mezzo posta, con Raccomandata (non viene accettata tramite fax), **entro e non oltre l'11 agosto 2014** (farà fede il timbro postale), del:

- Modulo di iscrizione di partecipazione;
 - Copia Bonifico Bancario del versamento della Tassa di iscrizione di **€ 200,00**;
- Inoltre, dovrà pervenire alla Segreteria Federale, entro e non oltre l'11 agosto 2014, la domanda di Affiliazione e/o Riaffiliazione alla FSSI, corredata dalla documentazione di seguito riportata, come da C.U. n. 43 del'1 1/07/2014.
- MOD. AFF. 01 completato in tutte le sue parti;
 - Copia del Bonifico Bancario del versamento di **€ 250,00** della Riaffiliazione e/o di **€ 300,00** della 1ª Affiliazione;

In caso di rinuncia alla partecipazione prima dell'inizio del Campionato e/o Coppa Italia, i versamenti effettuati relativi all'iscrizione saranno totalmente incamerati dalla FSSI.

Data ____ / ____ / ____



_____ Firma del Presidente della Società