

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
**GRUPPO SPORTIVO e/o SOCIETA' SPORTIVA**

.....

Fax: .....

E-mail: .....

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING "DOPPIO"**  
**Maschile e Femminile**  
**SIRACUSA, 24 – 25 Gennaio 2015**

**MASCHILE**

N°	Cognome e Nome	N° Tessera F.S.S.I.
A 1		
A 2		
B 1		
B 2		
C 1		
C 2		
D 1		
D 2		

L'iscrizione è di 28,00 euro per ciascun atleta

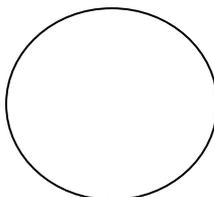
Entro e non oltre la data **12 Gennaio 2015**

INVIARE IL PRESENTE FOGLIO A: [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it) e [dtbowling@fssi.it](mailto:dtbowling@fssi.it)

Data: \_\_\_\_\_

Timbro

Firma del Presidente



\_\_\_\_\_