

BADMINTON “DOPPIO MISTO”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME | NOME | TESSERA FSSI |
| A |  |  |  |
| A |  |  |  |
| B |  |  |  |
| B |  |  |  |

Inviare all’Ufficio Tesseramento FSSI [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it) , per conoscenza al Consigliere Federale Referente [parra@fssi.it](mailto:parra@fssi.it) e alla Società organizzatrice [sordirealpalermo@fssi.it](mailto:sordirealpalermo@fssi.it) entro e non oltre il 10/06/2015.

DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_