SOCIETA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRIZIONE SINGOLO MASCHILE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME  | NOME  | TESSERA FSSI  |
|  1  |   |   |   |
| 2  |   |   |   |
| 3  |   |   |   |
| 4  |   |   |   |

 ISCRIZIONE SINGOLO FEMMINILE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME  | NOME  | TESSERA FSSI  |
|  1  |   |   |   |
| 2  |   |   |   |
| 3  |   |   |   |
| 4  |   |   |   |

ISCRIZIONE DOPPIO MASCHILE

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

ISCRIZIONE DOPPIO FEMMINILE

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

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

DATA FIRMA
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_