



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATI ITALIANI CALCIO A 5 STAGIONE SPORTIVA 2015/2016

Società:

Via:

N.:

Città:

CAP:

Prov.:

E-mail:

FAX:

Dirigente Responsabile Tel:

		Termine iscrizione	Tassa di iscrizione
2.1	CALCIO A CINQUE MASCHILE*	<input type="checkbox"/>	15-lug 100 €
* La quota d'iscrizione è valevole per la Fase Interregionale. Le squadre qualificate alla fase successiva dovranno obbligatoriamente versare ulteriori € 100,00 per l'iscrizione alla Fase Nazionale del Campionato di Calcio a 5 Maschile.			
2.2	CALCIO A CINQUE FEMMINILE	<input type="checkbox"/>	31-ott 100 €
2.3	CALCIO A CINQUE M/Under 21	<input type="checkbox"/>	31-ott 50 €
2.4	CALCIO A CINQUE M/ALLIEVI	<input type="checkbox"/>	31-ott 50 €
2.5	CALCIO A CINQUE M/OVER 35	<input type="checkbox"/>	31-ott 100 €

Si prega di barrare con una crocetta il quadratino della disciplina sportiva in cui si intende partecipare. L'iscrizione comporta l'obbligo di partecipazione alla fase Nazionale (se qualificati) ed alla Final Four di Coppa Italia (se più di sei squadre iscritte) e l'accettazione del Regolamento Tecnico. Il versamento della tassa di iscrizione deve avvenire mediante Bonifico Bancario (specificare nella causale il nome della società) al seguente n. IBAN:

IT89S0100503309000000000957

intestato alla Federazione Sport Sordi Italia – Via Flaminia Nuova, 830 – 00191 Roma.

Il presente modulo deve essere inviato a mezzo email, con allegata la ricevuta di versamento della tassa di iscrizione, all'indirizzo **attivitaspportiva@fssi.it**.

Le domande incomplete saranno ritenute nulle.

Timbro

Firma del Presidente della Società

Data _____



Federazione Sport Sordi Italia



Comitato Italiano Paralimpico



Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

Mod Isc/Sq 02