 

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail: .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “SINGOLO”**

**Maschile e Femminile**

**Melilli (SR), 28-29 gennaio 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MASCHILE** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** | | **Cognome e Nome** | | | | | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |  | |  | | | | |  |  |
| **2** |  | |  | | | | |  |  |
| **3** |  | |  | | | | |  |  |
| **4** |  | |  | | | | |  |  |
| **5** |  | |  | | | | |  |  |
| **6** |  | |  | | | | |  |  |
| **7** |  | |  | | | | |  |  |
| **8** |  | |  | | | | |  |  |
| **9** |  | |  | | | | |  |  |
| **10** |  | |  | | | | |  |  |
| **11** |  | |  | | | | |  |  |
| **12** |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 28,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ VENERDI' 13 GENNAIO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**  [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it) - [gsenssiracusa@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it) - [dtbowling@fssi.it](mailto:dtbowling@fssi.it) - [dtbowling-f@fssi.it](mailto:cssfaenzabowling@hotmail.it)

 

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail: .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “SINGOLO”**

**Maschile e Femminile**

**Melilli (SR), 28-29 gennaio 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FEMMINILE** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** | | **Cognome e Nome** | | | | | **Cat** | **Hdcp** |
| **1** |  | |  | | | | |  |  |
| **2** |  | |  | | | | |  |  |
| **3** |  | |  | | | | |  |  |
| **4** |  | |  | | | | |  |  |
| **5** |  | |  | | | | |  |  |
| **6** |  | |  | | | | |  |  |
| **7** |  | |  | | | | |  |  |
| **8** |  | |  | | | | |  |  |
| **9** |  | |  | | | | |  |  |
| **10** |  | |  | | | | |  |  |
| **11** |  | |  | | | | |  |  |
| **12** |  | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 28,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ VENERDI' 13 GENNAIO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**  [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it) - [gsenssiracusa@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it) - [dtbowling@fssi.it](mailto:dtbowling@fssi.it) - [dtbowling-f@fssi.it](mailto:cssfaenzabowling@hotmail.it)