



# CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. BEACH VOLLEY

Cellatica (BS), 16-17 Settembre 2017

## MODULO ISCRIZIONE

N.	COGNOME	NOME	N. TESSERA F.S.S.I.
1			
1			
2			
2			
3			
3			
4			
4			

**ALLEGARE COPIA BONIFICO PER L'IMPORTO DI €.** \_\_\_\_\_

**Il versamento della quota di iscrizione pari a € 10,00/atleta (€ 20,00/a coppia)**

**CODICE IBAN: Associazione Sportiva "Lodovico Pavoni" Sordoparlanti**

**IT28 I076 0111 2000 0100 5013 337 (causale "Iscrizione Campionato F.S.S.I di BEACH VOLLEY»)**

**LE ISCRIZIONI VANNO INVIATE A MEZZO EMAIL – ENTRO E NON OLTRE 7 SETTEMBRE 2017**

E-mail: [bresciapavoni@fssi.it](mailto:bresciapavoni@fssi.it); [dtbeachvolley@fssi.it](mailto:dtbeachvolley@fssi.it); [tesseramento@fssi.it](mailto:tesseramento@fssi.it)

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO SOCIETA'

FIRMA DEL PRESIDENTE  
\_\_\_\_\_