



CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI CALCIO BALILLA

1/2 GIUGNO 2019

Presso: **Aquae Sport Center** in via F. Berretti, 55 – Porto Fuori (RA)

MODULO D'ISCRIZIONE

La Società

* Barrare la casella in cui intende partecipare

Cognome	Nome	Sesso	N° Tessera FSSI	Singolo Maschile	Singolo Femminile	Doppio Maschile	Doppio Femminile	Doppio Misto

Da inviare tramite e- mail: asdquadrifoglio@gmail.com, e p.c. al Consigliere Referente Calcio Balilla e-mail: campo@fssi.it

e all'ufficio Tesseramento FSSI e-mail: tesseramento@fssi.it

Entro il 6 Maggio 2019

Si allega fotocopia del bonifico bancario **BCC** dell'importo totale di € _____ a favore dell'**ASD Quadrifoglio Sport Ravenna**

Codice IBAN: IT50A0854213101034000279434 - Causale: "CAMPIONATO ITALIANO FSSI DI CALCIO BALILLA 2019"

Data:

Timbro Società:

Firma Presidente: