



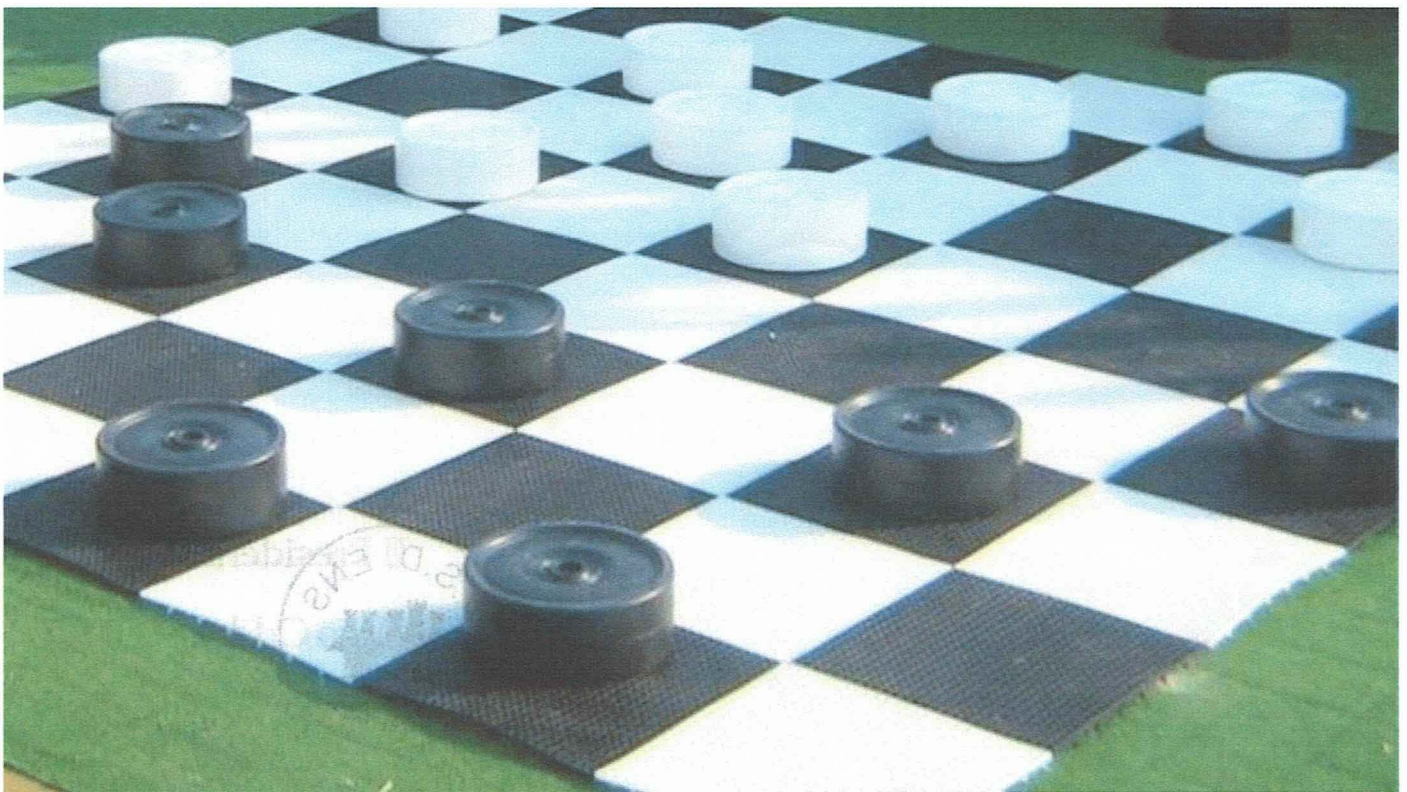
**ASSOCIAZIONE SPORTIVA "A.S.D. ENS TRAPANI"**  
**Via Colonnello Romey n°15 - 91100 Trapani**  
**E-mail: [trapani@fssi.it](mailto:trapani@fssi.it) C.F. 93009340816**  
**Il Presidente: ODDO VITO**

**CAMPIONATO REGIONALE F.S.S.I. DI DAMA ASSOLUTI**

**Maschile e Femminile**

**TRAPANI**

**28 APRILE 2019**



Circolo Culturale ENS, via Colonnello Romey, 15  
91100 Trapani

## PROGRAMMA

Ore 9:30 - Ritrovo partecipanti presso il Circolo Culturale e Ricreativo ENS di  
Trapani - Via Colonnello Romey, 15;

Ore 10:30 - Inizio gara;

Ore 13:00 - Pausa pranzo;

Ore 14:00 - Ripresa gara;

Ore 19:00 - Fine gara e premiazioni.

**La quota d' iscrizione è fissata di €5,00 per atleta.**

Le iscrizioni dovranno pervenire per e-mail all'indirizzo [trapani@fssi.it](mailto:trapani@fssi.it) e  
[sicilia@fssi.it](mailto:sicilia@fssi.it) entro il **giorno 19 aprile 2019**.



*Odo*

## MODULO D'ISCRIZIONE

Società .....

e-mail: .....

### MASCHILE

N°	Cognome e Nome	N° tessera FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

**Le iscrizioni scadono entro il 19 aprile 2019.**

**Allegare le quote d'iscrizione di €5,00 per atleta.**

 **Inviare il presente foglio a: trapani@fssi.it e sicilia@fssi.it**

Data .....

Timbro

Firma del Presidente

# MODULO D'ISCRIZIONE

Società .....

e-mail: .....

## FEMMINILE

N°	Cognome e Nome	N° tessera FSSI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

**Le iscrizioni scadono entro il 19 aprile 2019.**

**Allegare le quote d'iscrizione di €5,00 per atleta.**



**Inviare il presente foglio a: trapani@fssi.it e sicilia@fssi.it**

**Data .....**

**Timbro**

**Firma del Presidente**