



CAMPIONATO REGIONALE LAZIO FSSI PADEL

19 MARZO 2022

**4° TAPPA CIRCUITO
MASCHILE**

**UNICA TAPPA CIRCUITO
FEMMINILE**

RITROVO ORE 9:00
INIZIA PARTITE ORE 9:30



GREEN HOUSE

VIALE DELLA REPUBBLICA 280
00040 MARINO (RM)



Federazi Sport Sordi Italia

Ft

nosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico



DELEGATO REGIONALE FSSI DEL LAZIO

CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

PADEL – Doppio Maschile

Presso _____

_____ Società

| N. | Cognome | Nome | N. Tessera FSSI | Tassa € |
|----|---------|------|-----------------|----------|
| 1 | | | | |
| | | | | |
| 2 | | | | |
| | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| 4 | | | | |
| | | | | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| 6 | | | | |
| | | | | |
| | | | | TOTALE € |

La quota di iscrizione è fissata di **50 €** a coppia maschile.

E 'stato stabilito che ogni società può iscrivere fino a un massimo di 6 coppie maschili.

Si allegato fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale di € ____ a favore dell'ASD

ASD REAL ROMA e IBAN: IT22V0200805071000105925780

- causale: Campionato Regionale FSSI Lazio PADEL maschile

Da inviare tramite e-mail: realroma@fssi.it e lazio@fssi.it

Data

Firma Presidente

Timbro Società



CAMPIONATO REGIONALE FSSI LAZIO

PADEL – Doppio Femminile

Presso _____

_____ Società

| N. | Cognome | Nome | N. Tessera FSSI | Tassa € |
|----|---------|------|-----------------|----------|
| 1 | | | | |
| | | | | |
| 2 | | | | |
| | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| 4 | | | | |
| | | | | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| 6 | | | | |
| | | | | |
| | | | | TOTALE € |

La quota di iscrizione è fissata di **50 €** a coppia femminile.

E' stato stabilito che ogni società può iscrivere fino a un massimo di 6 coppie femminili.

Si allegato fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale di € ____ a favore dell'ASD

ASD REAL ROMA e IBAN: IT22V0200805071000105925780

- causale: Campionato Regionale FSSI Lazio PADEL femminile

Da inviare tramite e-mail: realroma@fssi.it e lazio@fssi.it

Data

Timbro Società

Firma Presidente