

**MODULO DI PROPOSTA CAMPIONATI REGIONALI
ATTIVITA' SPORTIVA 2025/2026**

Delegato Regionale _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ E-mail: _____@fssi.it

	Termine di iscrizione	Tassa di Iscrizione	Max previsto
SPORT SQUADRA			
_____	___/___/___	€ _____	€ 50,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 50,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 50,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 50,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 50,00
SPORT INDIVIDUALI			
_____	___/___/___	€ _____	€ 10,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 10,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 10,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 10,00
_____	___/___/___	€ _____	€ 10,00

Data _____

 Firma del Delegato Regionale

***(In allegato il prospetto con le coperture economiche di ogni attività/Campionato.)**
