

CAMPIONATO REGIONALE LAZIO FSSI

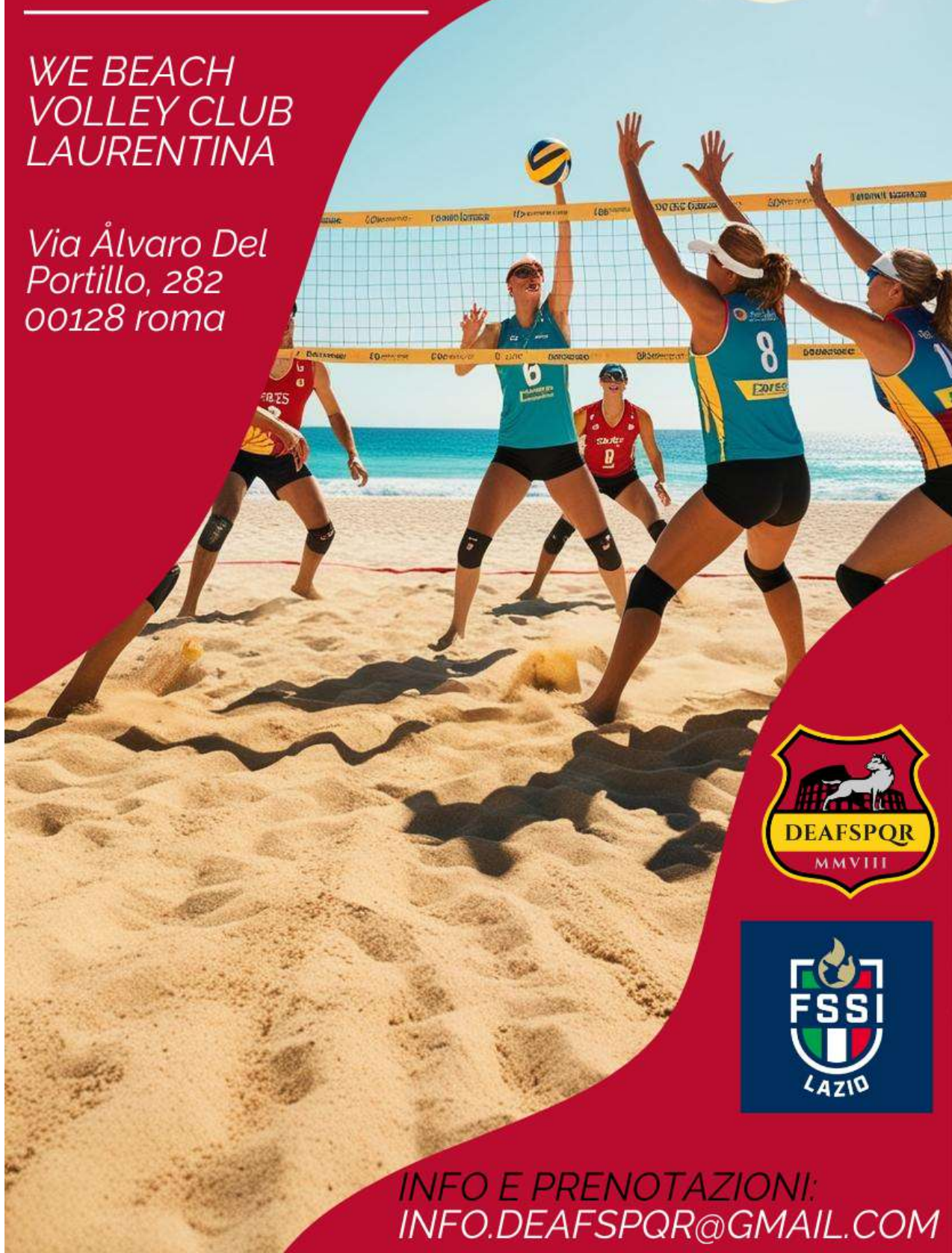
**27
SETTEMBRE
2025**

16:00 - 19:00

BEACH VOLLEY

*WE BEACH
VOLLEY CLUB
LAURENTINA*

*Via Álvaro Del
Portillo, 282
00128 roma*



**INFO E PRENOTAZIONI:
INFO.DEAFSPQR@GMAIL.COM**

BEACH VOLLEY – Maschile

Presso _____

Società

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

 La quota di iscrizione è fissata di **40 €** a coppia MASCHILE.

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

Si allegato fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale di €_____a favore dell'ASD DEAFSPQR e

IBAN: IT56R0200805204000104092981

- Causale: Campionato Regionale FSSI Lazio BEACH VOLLEY MASCHILE - NOME COGNOME - NOME COGNOME

 Da inviare tramite e-mail: asddeafspqr@fssi.it e lazio@fssi.it
ENTRO e NON OLTRE 20 SETTEMBRE 2025

Data

 Firma Presidente
Timbro Società


BEACH VOLLEY – Femminile

Presso _____

Società

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

La quota di iscrizione è fissata di **40 €** a coppia FEMMINILE.

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

Si allegato fotocopia del bonifico bancario dell'importo totale di € _____ a favore dell'ASD DEAFSPQR e

IBAN: IT56R0200805204000104092981

- Causale: Campionato Regionale FSSI Lazio BEACH VOLLEY FEMMINILE - NOME COGNOME - NOME COGNOME

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

ENTRO e NON OLTRE 20 SETTEMBRE 2025

Data

Firma Presidente
Timbro Società



www.fssi.it



lazio@fssi.it



Codice Fiscale: **97388210581**
Partita IVA: **10464691004**



Federazione Sportiva
Paralimpica riconosciuta dal
Comitato Italiano Paralimpico