

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(da inoltrare via e-mail a [fibislazio@hotmail.it](mailto:fibislazio@hotmail.it) entro il 24/11/2012)

**CAMPIONATO REGIONALE A SQUADRE 2012-2013**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di rappresentante del  
CSB \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al CAMPIONATO REGIONALE A SQUADRE 2012-2013 di STECCA 5-9  
BIRILLI la seguente squadra :

DENOMINAZIONE SQUADRA: \_\_\_\_\_

COLORI DIVISA: gilet \_\_\_\_\_ camicia \_\_\_\_\_ polo \_\_\_\_\_

	Nominativo atleta	Cat.	CSB (se diverso dal richiedente)	Cell. / email
1.	(CAPITANO)			
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
REFERENTE DI SQUADRA		Nominativo		Tel./fax:
				Email:

Allego ricevuta di pagamento di euro 300,00 relativa al saldo della quota di iscrizione alla manifestazione sportiva.

Data e firma \_\_\_\_\_