

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via email compilata in tutte le parti a fibislazio@hotmail.it entro il **16/10/2013**)

CAMPIONATO A SQUADRE REGIONALE 2013/2014

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante del
 CSB _____ con sede a _____
 chiede di iscrivere al **CAMPIONATO A SQUADRE REGIONALE 2013/2014** Stecca 5/9 Birilli la seguente
 squadra:

DENOMINAZIONE SQUADRA: _____

COLORI DIVISA: gilet _____ camicia _____ polo _____

	n°	Nominativo Atleta	Categoria	CSB (se diverso)	Cell/Email
Capitano	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

REFERENTE DI SQUADRA: Sig. _____

CELLULARE/EMAIL: _____

Allego ricevuta di pagamento di:

- € 330,00 compresa cauzione di € 50,00 in caso di iscrizione prima squadra del CSB
- € 280,00 compresa cauzione di € 50,00 in caso di iscrizione squadre successive

Data

Firma
