

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via email compilata in tutte le parti a fibislazio@hotmail.it entro il **25/02/2015**)

CAMPIONATO A SQUADRE "ECCELLENZA" 2014/2015

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante del
 CSB _____ con sede a _____
 chiede di iscrivere al **CAMPIONATO A SQUADRE "ECCELLENZA" 2014/2015** 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				*** Si invita a leggere integralmente il Regolamento del Campionato ***
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

REFERENTE DI SQUADRA: Sig. _____

CELLULARE/EMAIL: _____

**Per il pagamento della quota di iscrizione di € 500 contattare il
 Responsabile del Campionato Sig. Primasso Vito al 345 3256676**

Data

Firma
