



MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare via email compilato in tutte le parti a postmaster@fibislazio.it entro il **28/02/2022**)

CAMPIONATO A SQUADRE REGIONALE 1/2/3 CAT. 2021/2022

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante del
CSB _____ con sede a _____
chiede di iscrivere al **CAMPIONATO A SQUADRE REGIONALE 2021/2022** di **1/2/3 Cat.** Stecca 5/9 Birilli la
seguente squadra:

DENOMINAZIONE SQUADRA: _____

	n°	Atleta	Categoria	* CSB (se diverso)	Cell/Email
Capitano	1				
MINIMO 7 ISCRITTI	2				<p style="text-align: center;">***</p> <p style="text-align: center;">Si invita a leggere interamente e con attenzione il Regolamento del Campionato, con l'iscrizione si accettano integralmente le norme riportate nello stesso.</p> <p style="text-align: center;">***</p>
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				

* per ogni Atleta iscritto tesserato in altro CSB (diverso da quello della squadra in oggetto) deve essere presentato il nulla osta alla partecipazione rilasciato dal CSB di tesseramento dell'Atleta.

REFERENTE/RESPONSABILE DI SQUADRA: Sig. _____

CELLULARE/EMAIL: _____

Il bonifico per la quota di iscrizione dovrà essere effettuato in un secondo momento, vedi dettagli nel Regolamento del Campionato pubblicato in data 18 Febbraio.

Data

Firma
