

MODULO DI ISCRIZIONE

(da inviare via email compilato in tutte le parti a comitato.lazio@fisbb.it entro il **20/10/2026**)

CAMPIONATO A SQUADRE REGIONALE 2/3 CAT. 2026/2027

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante del
CSB _____ con sede a _____
chiede di iscrivere al **CAMPIONATO A SQUADRE REGIONALE 2026/2027** di **2/3 Cat.** di Stecca 5/9 Birilli
la seguente squadra:
DENOMINAZIONE SQUADRA: _____

	n°	Atleta	Categoria	* CSB (se diverso)	Cell/Email
Capitano	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				

MINIMO 7 ISCRITTI

Si invita a leggere
interamente e con
attenzione il Regolamento
del Campionato, con
l'iscrizione si accettano
integralmente le norme
riportate nello stesso.

* per i max 3 Atleti iscritti tesserati in altri CSB (diverso da quello della squadra in oggetto) deve essere allegato il nulla osta alla partecipazione rilasciato dal CSB di tesseramento degli Atleti

REFERENTE/RESPONSABILE DI SQUADRA: Sig. _____

CELLULARE/EMAIL: _____

* Allego ricevuta di saldo iscrizione tramite Bonifico Bancario secondo il dettaglio presente nel Regolamento del Campionato.

Data

Firma

Estremi a cui effettuare il bonifico di pagamento

Intestatario: **FEDERAZIONE ITALIANA SPORT BILIARDO E BOWLING**

IBAN: **IT50 W033 5901 6001 0000 0157 214**