



COPPA ITALIA A SQUADRE STAGIONE AGONISTICA 2016-2017 MODULO D'ISCRIZIONE



LA SOCIETÀ SPORTIVA

AFFILIATA ALLA FIGS CON SEDE IN PROV.

VIA n°

TEL. / FAX /

E-MAIL.....

ISCRIVE LA SEGUENTE SQUADRA ALLA **COPPA ITALIA A SQUADRE 2016-2017**

DENOMINAZIONE DELLA SQUADRA:
.....
.....

COLORI E LOGO DELLA SQUADRA:
.....
.....
.....

RESPONSABILE DELLA SQUADRA con relativo recapito telefonico:
.....
.....

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA *(timbro, data e firma leggibile per esteso)*
.....
.....

Data di arrivo: n° protocollo di ricevuta firma del ricevente

Da inviare alla Figs- e-mail settoretecnico@federsquash.it oppure fax 0541 / 790994 -
ENTRO MARTEDÌ 15 NOVEMBRE 2016