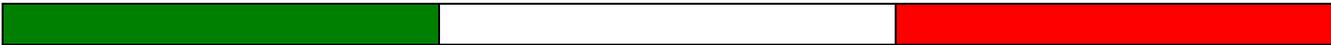




MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO VETERANE A SQUADRE Riccione - Centro Tecnico Federale Figs 06-07 maggio 2017



LA SOCIETÀ SPORTIVA

iscrive le seguenti Squadre al CAMPIONATO ITALIANO VETERANE A SQUADRE:

| SQUADRA - A | | |
|-------------|----------------|-------|
| N° | COGNOME E NOME | Punti |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| SQUADRA - B | | |
|-------------|----------------|-------|
| N° | COGNOME E NOME | Punti |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| SQUADRA - C | | |
|-------------|----------------|-------|
| N° | COGNOME E NOME | Punti |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| SQUADRA - D | | |
|-------------|----------------|-------|
| N° | COGNOME E NOME | Punti |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

- La categoria Veterani di appartenenza di ciascun giocatore è data dalla sua età all’inizio del Campionato.

RESPONSABILE DELLA SQUADRA

- Qualora non sia indicato il nominativo del responsabile della Squadra, l’iscrizione non è valida
- La validità dell’iscrizione è subordinata al pagamento della relativa quota di iscrizione

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ
(Timbro e Firma leggibile)

.....

da inviare alla FIGS email settoretecnico@federsquash.it oppure fax 0541-790994
ENTRO VENERDÌ 28 APRILE 2017