

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA



SOCIETA' _____

LOCALITA' _____

COMITATO TERRITORIALE FIB / NAZIONE _____

Giocatori (nome, cognome, eventuale n° cartellino Fib)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Riferimenti di un responsabile della società / formazione

Sig. _____

Recapito/i telefonico/i _____

E-mail _____

Data e modalità di versamento della quota di iscrizione _____

Altre comunicazioni _____

Si dichiara che i giocatori sopra elencati sono in regola con il tesseramento per la stagione sportiva 2017-2018.

firma di un responsabile e/o timbro

**Il presente modulo va trasmesso
al n° di fax (0039) 0182.1980158 o all'indirizzo e-mail boccealassio@uno.it
unitamente alla contabile/ricevuta del bonifico.**

**Si invita, come da regolamento, a verificare nei giorni successivi
l'avvenuta iscrizione nell'elenco pubblicato
sul sito www.boccealassio.it
ed eventualmente contattare l'organizzazione qualora non si trovi riscontro.**