



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO REGIONALE DI CATEGORIA

SOCIETA' _____
(denominazione in affiliazione)

Campionato Eccellenza

U	18
---	----

U	16
---	----

Ec	F
----	---

Ec	F
----	---

CODICE SOCIETA'

0	8	0																		
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANNO SPORTIVO

2012	2013
------	------

SPONSOR _____
agli effetti agonistici non deve superare il numero di 20 caratteri compresi spazi e punteggiatura

SEDE: VIA _____
COMUNE _____ PROV. _____

Indirizzo corrispondenza: presso _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Tel. casa _____ Ufficio _____ Sede _____

Nominativo Dirigente _____ N. Cellulare _____ Fax

--

E - mail _____ @ _____ Sito Internet _____

CAMPO di GIOCO: denominazione _____

Via _____ Città _____

Recapito telefonico impianto di gara _____ Omologato il _____

Mezzi per raggiungere il campo dalla stazione _____

ORARI INCONTRI IN SEDE

LUNEDI	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		ORE	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		MARTEDI	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		ORE	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>							
MERCOLEDI	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		ORE	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		GIOVEDI	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		ORE	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		DOMENICA	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		ORE	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

NOTE _____

_____ li _____

Il Presidente della Società _____