FIPAV – Comitato Regionale Emilia Romagna
COMMISSIONE REGIONALE GARE
Via dell'Arcoveggio 49
40129 BOLOGNA
Tel. 0516311314 – 0516311445 - Fax 051370745

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO REGIONALE DI CATEGORIA

SOCIETA' _____
(denominazione in affiliazione)

Campionato Eccellenza | **U 17** | **U 15**
| **Ec** | **M** | **Ec** | **M**

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** ☐ ORE _____ **MARTEDI** ☐ ORE _____

MERCOLEDI ☐ ORE _____ **GIOVEDI** ☐ ORE _____ **DOMENICA** ☐ ORE _____

NOTE _____

_____ li _____

_____
Il Presidente della Società