

MODULO ISCRIZIONE CAMPONATO BVL

Atleta 1:

Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Email: _____

Tesseramento Fipav: _____

Canotta: _____ (taglia) _____ (numero) _____ (nome da stampare)

Firma in caso di atleta minorenni: _____

Atleta 2:

Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Tesseramento Fipav: _____

Canotta: _____ (taglia) _____ (numero) _____ (nome da stampare)

Firma in caso di atleta minorenni: _____

Firma: _____