SCHEDA PRE-ISCIZIONE AL CAMPIONATO CRER 2016-17

Serie XXXX – M o F

*Dal Comitato Provinciale FIPAV di* (PROVINCIA)

Alla **CRG** Emilia Romagna FIPAV – email: [crg@fipavcrer.it](mailto:crg@fipavcrer.it)

DATI SOCIETA’

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Denominazione* ***Società*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Denominazione* ***Squadra*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| *di* |  | | | | | | | | | | | | *Prov.* | |  | *Codice Fipav* | | **080.** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recapito corrispondenza** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nome* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Indirizzo* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *CAP* | |  | | *Città* | |  | | | | | | | | | | | | | *Prov.* |  |
| *Tel. sede* | |  | | | | | | *Email Società* | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Nominativo Dirigente di Riferimento*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Tel. Cell.* | |  | | | | | | | | | *Altro Tel.* | | |  | | | | | | |
| *Email* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Denominazione campo di gioco* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Indirizzo* | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *CAP* | |  | | *Città* | |  | | | | | | | | | | | | | *Prov.* |  |
| *Giorno di Gara* | | |  | | | *Ora* | | |  | *Giorno di Recupero* | | | | | | |  | | *Ora* |  |
| ***NOTE-COMUNICAZIONI*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

f.to il Presidente della Società

*---------------------------------------------------*