

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La Società _____

Codice F.I.B. _____ Con sede in _____

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

IBAN _____

Avendone ottenuto il diritto, chiede di iscriversi per l'anno sportivo 2017 al

CAMPIONATO ITALIANO DI SOCIETA' SERIE B

Ogni Società potrà usufruire un massimo di otto giocatori di Categoria A. Potranno partecipare al Campionato tutti i giocatori tesserati nelle Categorie A - B - C - D - Under18.

In caso di momentanea inagibilità dei suoi campi di gioco, o nel caso in cui la Società sia sprovvista di campi coperti nel numero necessario all'attività, la Società disputerà le partite di Campionato presso il

bocciodromo della Società

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

In regola con le normative vigenti.

Data

Timbro e Firma

La presente iscrizione deve essere trasmessa al Settore Tecnico F.I.B. unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento entro il 5 settembre 2016.