

FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE  
Specialità Raffa

*MODULO DI ISCRIZIONE*

**CAMPIONATO ITALIANO - SERIE B**  
**ANNO SPORTIVO 2016**

LA SOCIETA'	.....		
COD. F.I.B.	.....	NUMERO ISCR. REG. CONI	.....
SEDE SOCIALE	..... (località)	..... (via e n° civico)	..... (c.a.p.)
TELEFONO N°	.....	FAX N°	.....
COMITATO PROVINCIALE F.I.B.	.....		

**IMPIANTO DOVE SI EFFETTUANO GLI INCONTRI DI CAMPIONATO**

Situato in	..... (località)	..... (via e n° civico)	..... (c.a.p.)
Società	.....	N° Corsie	.....
Tipo manto	.....	Lunghezza metri	.....
Larghezza metri	.....	Categoria Impianto	..... (vedi regolamento impianti)
Telefono n°	.....	Telefono fax n°	.....

Chiede di essere iscritta al Campionato Italiano di Società di SERIE B.  
L'iscrizione dovrà essere regolarizzata mediante l'invio, **entro il 25/07/2015**, del tagliando dell'avvenuto versamento della quota di **€ 1.300,00 (milletrecento)**, da effettuarsi a mezzo C/C postale n° 87092003 o bonifico bancario IT70 C076 0103 2000 0008 7092 003 intestato a: "Federazione Italiana Bocce - Specialità Raffa", con la casuale "Iscrizione al Campionato di - Serie B".

**TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE**

DATA .....  
.....

**Il presente modulo deve essere inviato alla F.I.B. Roma - Comitato Tecnico Federale entro il 25/07/2015.**

**Copia del presente modulo dovrà essere inviato, per conoscenza, anche al Comitato Provinciale e Comitato Regionale F.I.B. di appartenenza.**