

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 BF

Ogni Società potrà usufruire un massimo di otto giocatrici 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.