

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La Società _____

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

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Fax _____

IBAN _____

Chiede di iscriversi per l'anno 2020 alla

COPPA ITALIA MASCHILE

La Società disputerà le partite di Coppa Italia presso il seguente impianto:

Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Fax _____

Cognome e nome del referente della Società _____

Telefono _____ E-mail _____

Data

Timbro e Firma

La presente iscrizione deve essere trasmessa alla F.I.B. (tecnico@federbocce.it) con la ricevute di avvenuto pagamento di Euro 100,00, entro il 15 dicembre 2019.

Euro 100,00 Iban: IT95A 03069 03214 100000013845 intestato a F.I.B.