



SCHEMA 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 2019/2020 al

CAMPIONATO ITALIANO DI SOCIETA' JUNIORES

La Società disputerà le partite di Campionato 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
