

CAMPIONATO ITALIANO DI CATEGORIA PER SOCIETA' 2017

LA SOCIETA' _____
DEL COMITATO DI PESARO CON SEDE SOCIALE IN _____

_____	_____	_____
Cap	Località	Via – Civico

Telefono _____

CONFERMA DI DISPORRE DI

- 1) IMPIANTO COPERTO DI N. _____ CORSIE (fisso/ alternativo)
con sede _____ telefono _____
- 2) IMPIANTO SCOPERTO DI N. _____ CORSIE
con sede _____ telefono _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTA AL CAMPIONATO ITALIANO DI CATEGORIA PER SOCIETA' 2017 ALLEGANDO
ALLO SCOPO I TAGLIANDI DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DELLE QUOTE DI ISCRIZIONE

1 CATEGORIA (n. squadre) _____ * (denominazione squadra _____)
(Con atleti di cat. Senior, tranne atleti Azzurri, Under 18 abilitati in cat. A e B)
 €. 52,00 per squadra da versare sul ccp.n. 87092003 intestato alla F.I.B. di Roma o bonifico bancario
IT70C0760103200000087092003

2 CATEGORIA (n. squadre) _____ * (denominazione squadra _____)
(Con atleti di cat. B e Under 18 abilitati in cat. B)
 €. 52,00 per squadra da versare sul ccp.n. 87092003 intestato alla F.I.B. di Roma di Roma o bonifico
bancario IT70C0760103200000087092003

3 CATEGORIA (n. squadre) _____ * (denominazione squadra _____)
(Con atleti di cat. C e Under 18 abilitati in cat. C)
 €. 52,00 per squadra da versare sul ccp.n. 87092003 intestato alla F.I.B. di Roma di Roma o bonifico
bancario IT70C0760103200000087092003

- (*) - in presenza di più squadre e/o nominativi di sponsor
- - indicare con crocetta la scelta della/e categoria/e

TIMBRO
SOCIETA'

Firma del Presidente di Società _____

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE DEVE PERVENIRE AL
COMITATO DI PESARO ENTRO IL **19/09/2016**