

## **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 AF**

**Ogni Società potrà utilizzare un massimo di dieci giocatrici di Categoria A. Potranno partecipare al Campionato tutte le giocatrici tesserate nelle Categorie A - B - C - Under 18.**

**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.**