

SOCIETA' _____
VIA _____ N° _____
C.A.P. _____ CITTA' _____
Indirizzo e.mail _____

Spett.
F.I.Te.T.
Comitato Provinciale Milano
Via Piranesi, 44 B
20137 Milano

**MODULO DI ISCRIZIONE
CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE SERIE "D2" 2010/2011**

SQUADRA "A" Responsabile _____ Tel _____
Indirizzo e-mail _____

SQUADRA "B" Responsabile _____ Tel _____
Indirizzo e-mail _____

SQUADRA "C" Responsabile _____ Tel _____
Indirizzo e-mail _____

INDIRIZZO CAMPO GARA

CAMPO PRINCIPALE _____

CAMPO DI RISERVA _____

ORARIO DI INIZIO INCONTRI CASALINGHI

SQUADRA "A" _____

SQUADRA "B" _____

SQUADRA "C" _____

INDICAZIONI O RICHIESTE UTILI PER LA COMPILAZIONE DEI CALENDARI

VERSAMENTO QUOTE

Si allegano: ____ Contanti ____ Assegno nr. _____ Banca _____

Nr. ____ Squadre iscritte