



A.S.D. Sezione Provinciale di Varese Convenzionata F.I.P.S.A.S.

SCHEDA ISCRIZIONE INDIVIDUALI

Da:

Società

Indirizzo

Cap/Località

Telefono

E-mail

a

A.S.D. Sezione Provinciale di Varese

Convenzionata F.I.P.S.A.S.

Via Speri della Chiesa 15

21100 VARESE

Tel. 0332/280386

Mail varese@fipsas.it

Denominazione Gara

Prova n.

Data Gara

Il sottoscritto Presidente

con la presente iscrivo i sottoelencati concorrenti, alla prova in oggetto. Dichiaro di essere a conoscenza della Circolare Normativa dell'anno in corso, nonché del Regolamento Particolare riguardante il campionato

Conc.

Nominativo

N.Tessera

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16



Allego assegno n

della banca



Allego copia del bonifico bancario intestato a

Data

Firma