FIPAV – Comitato Regionale Emilia Romagna
COMMISSIONE REGIONALE GARE
Via dell'Arcoveggio 49
40129 BOLOGNA
Tel. 0516311314 – 0516311445 - Fax 051370745

MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO INTERPROVINCIALE DI CATEGORIA

SOCIETA' _____ **Campionato Eccellenza** [ ] **U 16**

(denominazione in affiliazione)

COMITATO PROVINCIALE DI [ ] [ ] **M**

CODICE SOCIETA' **0 8 0** _____ ANNO SPORTIVO **2010 2011**

SPONSOR _____

agli effetti agonistici non deve superare il numero di 20 caratteri compresi spazi e punteggiatura

SEDE: VIA _____

COMUNE _____ PROV. _____

Indirizzo corrispondenza: presso _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Tel. casa _____ Ufficio _____ Sede _____

Nominativo Dirigente _____ N. Cellulare _____ Fax [ ]

E - mail _____ @ _____ Sito Internet _____

CAMPO di GIOCO: denominazione _____

Via _____ Città _____

Recapito telefonico impianto di gara _____ Omologato il _____

Mezzi per raggiungere il campo dalla stazione _____

ORARI INCONTRI IN SEDE **LUNEDI** [ ] ORE [ ] **MARTEDI** [ ] ORE [ ]

MERCOLEDI [ ] ORE [ ] **GIOVEDI** [ ] ORE [ ] **DOMENICA** [ ] ORE [ ]

NOTE _____

_____ li _____

_____

Il Presidente della Società