

Quale legale rappresentante pro tempore della Società

codice FIP

0					
---	--	--	--	--	--

recapito telefonico:

fax:

chiedo l'ISCRIZIONE al Campionato (barrare un solo campionato per modulo)

M	C2	D	PM	1DM	U20	U20E	U18E	U18	U16	U16E	U15	U15E	U14	U13
F	B	C			U20			U18	U16				U14	U13

con abbinamento _____

Sottoscrivendo questa domanda, **DICHIARO inoltre**, di avere ottemperato a tutte le disposizioni previste dagli organi federali competenti e dagli organi preposti alla sicurezza degli impianti; **DICHIARO, infine**, di essere a conoscenza e di accettare tutti i Regolamenti Federali in vigore e di avere ricevuto le Disposizioni Organizzative Annuali per il corrente anno sportivo. .

INFORMAZIONI obbligatorie per l'organizzazione e la disputa delle gare

CAMPO	COPERTO	SCOPERTO	Fondo campo in		illuminazione: Si	No
tipo	Palazzetto	Palestra	Pallone	Altra struttura		
denominato			Cap	Citta		

indirizzo _____

COLORE MAGLIE: principale riserva

PALLONE di GIOCO: marca e tipo

GIORNO per GARE INTERNE:

L	MA	ME	G	V	S	D

con inizio alle ore

CONTATTO TELEFONICO per eventuali comunicazioni urgenti:

Sig.		telefoni	
------	--	----------	--

Eventuali ulteriori comunicazioni della Società:

Data



(firma leggibile del legale rappresentante della Società)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

- ISTRUZIONI: 1 -COMPILARE **un modulo per ogni campionato** cui ci si vuole iscrivere
 2 -COMPILARE con attenzione **tutte** le voci e barrare il » della voce che interessa
 3 -Questo modulo, o sua fotocopia, completamente compilato per ogni campionato cui ci si vuole iscrivere, DEVE essere consegnato **al Comitato Regionale**.

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato come indicato nell'informativa, riportata anche nel sito Internet www.fip.it, letta da ogni interessato, predisposta ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003