

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di Presidente

della Società _____

codice FIP _____

chiede che la propria Società venga ammessa al campionato:

C Gold

C Silver

D regionale

Promozione Maschile

B Femminile

C Femminile

Dichiaro che la mia Società

ha diritto a partecipare al Campionato _____

In fede

Data

Firma del Presidente
