

CAMPIONATO di TENNIS TAVOLO 2021-22



MODULO di ISCRIZIONE

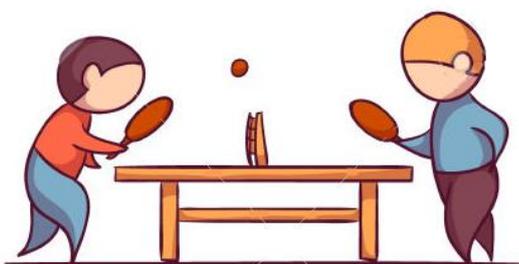
numero protocollo
(a cura della segreteria)

Il presidente della società sotto indicata presenta domanda di iscrizione alla manifestazione di TENNIS TAVOLO organizzato del CSI di Brescia e fornisce le seguenti informazioni.

(si prega di compilare con la massima precisione soprattutto le parti obbligatorie in rosso)

Società:

con codice



Iscrizione	€ 50,00	
Iscrizione Campionato individuale	€ 00,00	
Squadra/e aggiuntiva	€ 00,00	
Cauzione	ESENTE	
Totale		

1. Responsabile 1a squadra:

Nome squadra

Cognome - Nome

via - piazza - frazione

Località

C.A.P.

Prov.

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

N° telefono da pubblicare (x calendario)

Eventuale recapito tel. Uso interno

Indirizzo E-mail uso interno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

2. Responsabile 2a squadra:

Nome squadra

Cognome - Nome

via - piazza - frazione

Località

C.A.P.

Prov.

<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

N° telefono da pubblicare (x calendario)

Eventuale recapito tel. Uso interno

Indirizzo E-mail uso interno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3. Campo Sportivo:

sede - impianto

indirizzo

località

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

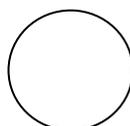
4. Date in cui sono previste iniziative per cui impianti o persone non sono disponibili:

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Il presente modulo ha validità solo se firmato dal Presidente della Società che con tale firma accetta i regolamenti tecnici del CSI di Brescia e dichiara di conoscere le normative vigenti in materia sanitaria.

Addi _____

Firma del Presidente Società



Comitato di BRESCIA