



Federazione Sport Sordi Italia

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

MODULO D'ISCRIZIONE

Gruppo Sportivo e/o Società Sportiva

Fax: _____ E-mail: _____

Campionato Italiano F.S.S.I. di Beach Volley
Sabato 16 e Domenica 17 Giugno 2007

Maschile

N.	Cognome e Nome	N. Tessera F.S.S.I.	Documento Riconoscimento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Femminile

N.	Cognome e Nome	N. Tessera F.S.S.I.	Documento Riconoscimento
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Allegare la quota d'iscrizione in Assegno circolare NON TRASFERIBILE

Data _____ Timbro _____ Firma del Presidente _____