**MODULO DI ISCRIZIONE**

**MEMORIAL GIAVAZZI 25/04/2017**

**SPINNING DA RIVA**

La Società……………………………………………………………………………………………………...

Con sede in ………………………………………. Prov………………………Cap…………………………

Via…………………………………………………….n°………………Tel………………………………….

regolarmente affiliata alla F.I.P.S.A.S. per l’anno in corso, CHIEDE di essere iscritta a partecipare alla

suddetta manifestazione. La Società sarà rappresentata da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **COGNOME** | **NOME** | **NR. TESSERA FEDERALE** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

**Il presente modulo è da compilare e inviare alla scrivente Associazione ENTRO E NON OLTRE le ore**

**12.00 di Venerdì 21 Aprile 2017.**

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL PRESIDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_