



MODULO ISCRIZIONE / TESSERAMENTO



La Società richiede di iscrivere una propria squadra al

Campionato di Serie di **per l'anno sportivo**

invia elenco dei giocatori dei quali intende avvalersi e i moduli di trasferimento debitamente firmati.

Nome	Cognome	data nascita	Indirizzo	data vis. medica	Categ. assicur.	Punti

invia n° moduli di trasferimento debitamente compilati per la vidimazione dei seguenti giocatori (solo nome e cognome):

.....

- 1) Allegati n. richieste di tesseramento degli atleti sopra elencati/e.
- 2) Allegati n. nulla-osta relativi
- 3) Allegato bonifico di € per quota iscrizione
- 4) Allegato bonifico di € per n..... tesseramenti atleti
- 5) Allegato bonifico di € per Assicurazione integrativa

data

firma presidente