** **

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail : .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “ALL EVENTS”**

**Maschile - Femminile**

**Modena, 23 settembre 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MASCHILE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** |  |  |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |
| **5** |   |    |   |   |
|  | **FEMMINILE** |  |  |  |
|  |   |   |   |   |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 28,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ VENERDI' 30 GIUGNO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**

*tesseramento@fssi.it* *-* *cssfaenzabowling@hotmail.it* *-* *dtbowling@fssi.it* *-* *dtbowling-f@fssi.it*

 ** **

**MODULO D'ISCRIZIONE**

**GRUPPO SPORTIVA e/o SOCIETA' SPORTIVA**

**.....................................................................................................................**

**E-mail : .........................................................................................................**

**CAMPIONATO ITALIANO F.S.S.I. di BOWLING “DOPPIO MISTO”**

**Maschile - Femminile**

**Modena, 24 settembre 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MASCHILE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** |  |  |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |
| **5** |   |    |   |   |
|  | **FEMMINILE** |  |  |  |
|  |   |   |   |   |
|  | **N. Tessera FSSI** |  **Cognome e Nome** |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |
| **4** |   |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  |

**ALLEGARE LE QUOTE D'ISCRIZIONE DI € 14,00 PER ATLETA**

**IL TERMINE ULTIMO PER LE ISCRIZIONI E’ VENERDI' 30 GIUGNO 2017**

**Data ..............................**   **Firma .........................................**

**Inviare il presente foglio a :**

*tesseramento@fssi.it* *-* *cssfaenzabowling@hotmail.it* *-* *dtbowling@fssi.it* *-* *dtbowling-f@fssi.it*