** **

**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*](mailto:tesseramento@fssi.it) *-* [*cssfaenzabowling@hotmail.it*](mailto:cssfaenzabowling@hotmail.it) *-* [*dtbowling@fssi.it*](mailto:dtbowling@fssi.it) *-* [*dtbowling-f@fssi.it*](mailto:cssfaenzabowling@hotmail.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*](mailto:tesseramento@fssi.it) *-* [*cssfaenzabowling@hotmail.it*](mailto:cssfaenzabowling@hotmail.it) *-* [*dtbowling@fssi.it*](mailto:dtbowling@fssi.it) *-* [*dtbowling-f@fssi.it*](mailto:cssfaenzabowling@hotmail.it)