

MODULO DI PARTECIPAZIONE
95° ANNIVERSARIO
MOVIMENTO SPOTIVO SORDI ITALIANO

I sottoscritti chiedono di poter partecipare alla Cena di Gala in programma il giorno 25 maggio 2019, in occasione del 95° Anniversario Movimento Sportivo Sordi Italiano.

Con la seguente richiesta:

- Cena di Gala del 25 maggio € 60.00 (sessanta/00) a persona

Totale partecipanti _____

Scrivere negli appositi riquadri i nomi dei partecipanti

Nominativi

Eventuali incarichi sportivi

Nominativi	Eventuali incarichi sportivi

(ES. tesserato, Ex Maglia Azzurra; Maglia Azzurra; Dirigente Nazionale ecc..)

- Pernotto in camera Singola + Cena di Gala del 25 maggio € 220.00 (duecentoventi/00)

Totale Camere n. _____

Scrivere negli appositi riquadri i nomi dei partecipanti

Nominativi

Eventuali incarichi sportivi

Nominativi	Eventuali incarichi sportivi

(ES. tesserato, Ex Maglia Azzurra; Maglia Azzurra; Dirigente Nazionale ecc..)

- Pernotto in Camera doppia + Cena di Gala del 25 maggio € 150.00 (centocinquanta/00) a persona

Totale Camere n. _____

Scrivere negli appositi riquadri i nomi dei partecipanti

Nominativi

Eventuali incarichi sportivi

Nominativi	Eventuali incarichi sportivi

(ES. tesserato, Ex Maglia Azzurra; Maglia Azzurra; Dirigente Nazionale ecc..)

Data, ____/____/____

FIRMA

- ***Il presente modello dovrà essere inviato, entro il 29 aprile 2019 alla FSSI all'indirizzo e-mail segreteria@fssi.it***
- ***Si precisa che avendo pochissima disponibilità si darà priorità alle seguenti condizioni: tesseramento in essere con la FSSI, eventuale presenze nelle rappresentative Nazionali e...***
- ***Il pagamento dovrà essere effettuato SOLAMENTE dopo la comunicazione di conferma seguendo le indicazioni che saranno fornite dalla Segreteria Federale.***