

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto

Rappresentante della Società

Con sede a

Indirizzo N. CAP

Recapito Telefonico

Fax Cell. E-mail

Iscrive la squadra denominata

Al Torneo

Le gare interne le disputeremo presso la Palestra

Indirizzo N. CAP

Città Prov. Tel.

DISPONIBILITA' INCONTRI CASALINGHI

I GIORNO Ora inizio gara

II GIORNO Ora inizio gara

NOTE AGGIUNTIVE/INFORMATIVE

Si autorizza l'uso ed il trattamento dei dati ai soli fini istituzionali del Comitato organizzatore nel rispetto della L. 675/96 sulla tutela della privacy.

Bologna _____

Firma _____