CENTRO SPORTIVO ITALIANO	**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**

Allegato D – rev. 05/10/2017

Modulo d'iscrizione SQUADRA

DA INVIARE COMPILATA PER OGNI DISCIPLINA ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELLA GARA

SQUADRA	

DISCIPLINA	

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA

Data e luogo

Firma Referente

_____ _____

Il modulo d'iscrizione dovrà essere restituito ai referenti del CSI Fermo,
inviato tramite mail a csifermo@gmail.com oppure fax 0734 623545

CSI Fermo - Via Sant'Alessandro, 3 – 63900 FERMO (FM) - C.F. 90039460440 - Fax 0734 623545 – e_ mail: csifermo@gmail.com