

MODULO D'ISCRIZIONE 2019/2020
Campionato regionale

(da compilare p. f. in stampatello o direttamente nel file)

☐ **maschile** ☐ **femminile** ☐ **2aLega** ☐ **3a lega**

Nome della società

Indirizzo postale	Via e nr.	
	CP	
	NAP e luogo	
Indirizzo e-mail	@	

NOME DELLA SQUADRA

Responsabile	Allenatore	Nr. tessera SW
Nome e Cognome	Nome e Cognome	
E-mail	E-mail	@
Cellulare	Cellulare	
Firma	Firma	

Dati concernente la palestra a disposizione per le partite in casa

Luogo : _____
Giorno della settimana : _____
Orario previsto per l'inizio delle partite : _____

TERMINE D'ISCRIZIONE: mercoledì 31 luglio 2019

fa stato la data del timbro postale.

1. *Compilare un formulario per ogni squadra.*
2. *L'iscrizione è valida dopo aver provveduto al versamento della relativa tassa (Fr. 250.- per società, rispettivamente Fr. 150.- se ha iscritto solo squadre junior) e della tassa di gioco (Fr. 150.- per squadra). Per verifica occorre allegare al presente modulo la fotocopia della ricevuta, attestante l'avvenuto pagamento.*

PRESIDENTE

E-mail

Nome e cognome		@
----------------	--	---

Data _____ **Firma** _____