



**A.S.D. Sezione Provinciale di Varese
Convenzionata F.I.P.S.A.S.**

SCHEDA ISCRIZIONE INDIVIDUALI

Da:

Società

Indirizzo

Cap/Località

Telefono

E-mail

a A.S.D. Sezione Provinciale di Varese

Convenzionata F.I.P.S.A.S.

Via Speri della Chiesa 15

21100 VARESE

Tel. 0332/280386

PEC: varese.fipsas@legalmail.it

Mail varese@fipsas.it

Denominazione Gara

Prova n.

Data Gara

Il sottoscritto Presidente con la presente iscrivo i sottoelencati concorrenti, alla prova in oggetto. Dichiaro di essere a conoscenza della Circolare Normativa dell'anno in corso, nonché del Regolamento Particolare riguardante il campionato

Conc.

Nominativo

N.Tessera

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

Allego assegno n
della banca
 Allego copia del bonifico bancario intestato a

Codice IBAN: IT53N010051080000000050100 – A.S.D. SEZ.PROVINCIALE DI VARESE CONVENZIONATA F.I.P.S.A.S.

Data

Firma