



**MODULO N. 4 – SCHEDA DI ISCRIZIONE – ANNO 2020**

Centro Territoriale FCI: \_\_\_\_\_

Nominativo Società iscritta: \_\_\_\_\_

Sede e codice Società iscritta: \_\_\_\_\_

Direttore Sportivo – tel. e fax: \_\_\_\_\_

Presenta domanda di iscrizione al centro per i seguenti atleti:

	Cognome e nome	Data di nascita	Cat.	N° tessera	telefono
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Sede Società	data	_____	firma del Presidente
<b>timbro società</b>			

Per approvazione Comitato Regionale F.C.I.:		_____
Sede C.R.	data	firma del Presidente

