



# LEGA OVER 35



MODULO UTILIZZABILE SOLO DA SOCIETÀ  
DELLA LEGA OVER 35

<b>N.</b>	
-----------	--

**STAGIONE 2017/2018**

## Richiesta di Iscrizione alla Lega Over 35

Società:

DENOMINAZIONE SOCIALE**			COLORE 1 DIVISA**	COLORE 2 DIVISA**
DATA DI FONDAZIONE**		INDIRIZZO DELLA SEDE SOCIALE**		
GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE	PROV. INDIRIZZO
TELEFONO **		FAX		INDIRIZZO E-MAIL**

Presidente:

COGNOME E NOME** (in stampatello)			CITTADINANZA**	COMUNE DI NASCITA**
DATA DI NASCITA**		RESIDENZA**		
GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE	PROV. INDIRIZZO

### CIRCOLO SPORTIVO ATLETICO 2000

BARRARE IL GIORNO IN CUI SI PREFERISCE NON GIOCARE

LUNEDI - MARTEDI - MERCOLEDI - GIOVEDI - VENERDI

BARRARE LA CASELLA SE SI È DISPONIBILI A GIOCARE ALLE ORE 20.00

IL PRESIDENTE

.....

RISERVATO AL COMITATO ORGANIZZATORE			
DATA ISCRIZIONE			..... TIMBRO E FIRMA PER IL COMITATO
GIORNO	MESE	ANNO	

\* TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 31.12.96 N. 675

\*\* DATI OBBLIGATORI

\*\*\* SECONDO DISPONIBILITÀ