



“SEPTEMBER LEAGUE”

MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

Tel. Uff. _____ Tel. Abit. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____@_____

Indirizzo _____ Città _____ Provincia _____

In qualità di responsabile iscrivo la squadra _____

al “SEPTEMBER LEAGUE” _____

Preferenza Colore Maglia _____

Comunico, altresì i dati del secondo responsabile:

Sig. _____

Tel. Uff. _____ Tel. Abit. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____@_____

Indirizzo _____ Città _____ Provincia _____

Verso la somma di €200,00 a titolo di:

saldo iscrizione

tramite:

Contanti

Assegno Bancario n. _____ Banca _____

Bonif. Bancario c/o Banca

IBAN _____ (specificare nome della squadra e causale versamento)

Data	Firma