ISCRIZIONE COPPA ITALIA DIVISIONE NAZIONALE - ANNO .....

FIGB

AFFILIATO

COD. AFFILIATO F

Con la presente inviamo l'importo di euro a saldo di quanto segue: ,

N° _____ Squadre . . . . . € _____

Quota Prestiti . . . . . € _____

OPEN ☐ SIGNORE ☐ MISTE ☐ OVER 59 ☐

CATEGORIA

CODICE F.I.G.B.	COMPONENTI (Cognome e Nome)	AFFILIATO DI APPARTENENZA	PREST.
	cng		

	cng		

N.B. Si ricorda che tutte le iscrizioni devono essere fatte su questo apposito modulo, entro i termini di scadenza. Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla copia dell'avvenuto pagamento.

Banca Popolare di Sondrio - Filiale di MILANO - sede
IBAN IT11 S056 9601 6000 0000 4547 X21

PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE:_____

Data _____

Firma _____

riservato F.I.G.B.:_____

Numero Prot._____

Data_____

CODICE F.I.G.B.						COMPONENTI (Cognome e Nome)	AFFILIATO DI APPARTENENZA	PREST.
						cng		

						cng		

						cng		

						cng		