FLSR FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI | COMITATO REGIONALE LOMBARDIA

MODULO D'ISCRIZIONE

STAGE REGIONALE DI SOLO DANCE

CASTEL GOFFREDO (MN) 27-28 GENNAIO 2018

SCHEDA ISCRIZIONE ATLETI

Denominazione Società _____ Codice _____

Dirigente _____ Tessera FISR _____

CELL _____ E-mail _____

Allenatore _____ Tessera FISR _____ Liv. _____

N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	DIVISIONE	CATEGORIA	NR. TESS

N	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	DIVISIONE	CATEGORIA	NR. TESS

Il presente modulo deve pervenire **nello stesso formato** via email a presidente@fisrlombardia.it entro il **24/01/2018** con il relativo attestato di versamento effettuato via bonifico bancario con CRO sul conto corrente intestato al Comitato Regionale Lombardia FISR presso la Banca Popolare di Milano filiale di Cardano al Campo Cod. IBAN **: IT 46 C 05584 50070 000000000633**.
Nella causale del bonifico deve essere indicato: "Cod. Società – iscrizione stage SD CRL FISR 2018". L'originale del modulo firmato dal Presidente delle Società sarà consegnato in loco in fase di accreditamento.

Si dichiara che tutti gli atleti iscritti sono in possesso di regolare certificato di idoneità medico-sportiva in corso di validità come previsto dal regolamento FISR e che tutti gli atleti e i dirigenti sono regolarmente tesserati FISR per l'anno in corso.

NOME PRESIDENTE _____

Data: _____ FIRMA PRESIDENTE _____