F.I.T. DELEGAZIONE PROVINCIALE DI PRATO

FIT FEDERAZIONE ITALIANA TENNIS

COMITATO REGIONALE TOSCANA

TENNIS DAL 1940

TENNIS CLUB BISENZIO

MODULO ISCRIZIONE

"Campionato a squadre "Carlo Dolci" di doppio Over + 110"

L'affiliato_____ con sede in _____ (prov._____)

via_____ nr _____ tel _____ / _____fax _____ / _____

mail _____ @ _____

referente_____ cell _____ / _____

Fondo di almeno un campo coperto a squadra_____

Palle con le quali si giocheranno gli incontri casalinghi_____

Barrare il giorno di disputa degli incontri casalinghi:

() sabato dalle ore 14 () domenica dalle ore 9 () domenica dalle ore 14

<u>Lista dei giocatori iscritti:</u>

Cognome e Nome	Class.	Data di nascita	Numero tessera

<u>Quota iscrizione FIT</u>

€ 30 al Comitato Regionale Toscano facendo un bonifico su cod. IBAN IT48A01005 02802 000000000335

<u>Contributo di partecipazione</u>

€ 40 al Tennis Club Bisenzio facendo un bonifico su cod. IBAN IT45K0572821544444570000201 che comprendono pubblicità su network regionali, spese di aggiornamenti e comunicazioni, spese per l'organizzazione, week end fase finale e spese relative ai premi.

Casuale su entrambi i bonifici: Iscrizione squadra campionato Carlo Dolci 2014

I moduli dell'iscrizione dovranno pervenire al Tennis Club Bisenzio per mail o per fax ai seguenti recapiti: Mail direzione@tcbisenzio.it Fax 0574/465649 entro e non oltre il 26/10/2014.

Firma del Presidente

Data_____ _____

SPONSOR TECNICO Joma®