CAMPIONATO ITALIANO DI CALCIO A 5
STAGIONE 20/……...

MODULO DI ISCRIZIONE "**DIVISIONE PROMOZIONALE"**

Alla
Segreteria Federale della FISDIR

La società sportiva _____

codice affiliazione _____

a conoscenza di quanto stabilito dal relativo Regolamento Federale e delle relative norme di attuazione, con la presente avanza formale richiesta di iscrizione al Campionato Italiano di Calcio a 5 di "DIVISIONE PROMOZIONALE", stagione 20/…….., per la seguente squadra:

Denominazione della squadra	
Colore muta sociale (1° muta)	
Colore muta sociale (2° muta)	
Dirigente societario responsabile Telefono	

Cellulare e-mail fax	

Elenco giocatori iscritti:

	Cognome e nome…….……	Numero Tessera federale	Punteggio attribuito	C= conferma V= variazione N= nuovo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Elenco componenti staff di squadra

Cognome e nome……..	Nr. Tessera federale	Qualifica (*)…….

(*) Allenatore, vice allenatore, accompagnatore, medico, fisioterapista, ecc..

Allega all'uopo copia della quietanza di versamento della tassa di iscrizione di Euro 100,00.

Data_____ _____

(Il Presidente della Società Sportiva)

N.B.
il presente modulo di iscrizione dovrà essere inviato entro la data del 15 novembre 2014 via mail all'indirizzo galliano@fisdir.it oppure via fax al numero 06/87973196.