COMITATO PROVINCIALE FIPAV AGRIGENTO

Stagione Agonistica 2011/2012
Modulo ISCRIZIONE
CAMPIONATO PROVINCIALE

1° Divisione Femminile **1° Divisione Maschile**

(Barrare la voce che interessa)

Il/la sottoscritt_ _____ Presidente e legale rappresentante della

Società			
Con sede		**Indirizzo**	
Recapiti obbligatori	**Fax**	**E -mail**	
Cod società 18.083.0	200	**CHIEDE** l'iscrizione al Campionato sopra indicato per la stagione 2011/2012	

A tal fine **DICHIARA:**

- Di accettare tutte le norme regolamentari vigenti e quelle indicate nella Circolare di Indizione dei campionati Provinciale stagione sportiva 2011/2012 della quale dichiara di avere preso visione ogni parte;
- di accettare senza riserva tutte le determinazioni che emanerà la C.O.G.P. con particolare riferimento in materia di calendari, di eventuali modifiche di ufficio agli stessi;
- che la società è regolarmente affiliata alla FIPAV per l'anno incorso;
- di avere versato i contributi richiesti per l'iscrizione a mezzo di conto corrente postale ed allega le copie dei bollettini dell'avvenuto pagamento.

La società comunica di volere disputare il campionato con la seguente comunicazione:

(l'intera denominazione non deve superare 25 caratteri compresi spazzi e punteggiatura)

IMPIANTO DI GIOCO

Denominazione			
Indirizzo			
Località		C.A.P.	

Giorno ed ora di Gioco

Giorno gara	
Orario gara	

Eventuali Recuperi

Giorno	
Orario	

DIRIGENTE RESPONSABILE RECAPITI TELEFONICI

Nominativo			
TELEFONO FISSO		**FAX**	
CELLULARE		**e- mail**	

Comitato Provinciale FIPAV AGRIGENTO – Viale Cannatello n.44/16 - 92100 - AGRIGENTO
Tel. e Fax 0922-607964 Sito internet: www.fipavagrigento.it - e mail fipavag.des@libero.it

COMITATO PROVINCIALE FIPAV AGRIGENTO

Recapiti telefonici, per la pubblicazione sul calendario ufficiale relativi a questa iscrizione

RISPONDE	
TELEFONO FISSO	
FAX	
CELLULARE	

Si comunica che la corrispondenza della Società venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

COMUNICAZIONI UTILI PER LA COMPILAZIONE DEL CALENDARIO

_____

_____

_____

Data _____

TIMBRO SOCIETA'

Il Legale Rappresentante _____

Comitato Provinciale FIPAV AGRIGENTO – Viale Cannatello n.44/16 - 92100 - AGRIGENTO
Tel. e Fax 0922-607964 Sito internet: www.fipavagrigento.it - e mail fipavag.des@libero.it