



**A.S.D. FELEGARESE 1951**  
**1^ WINTER CUP 2019/2020**



# **A.S.D. FELEGARESE 1951 e CSIPARMA**

## **1^ WINTER CUP 2019/2020**

**Felegara, Novembre 2019 – Febbraio 2020**

### **MODULO ISCRIZIONE**

Il sottoscritto Dirigente \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA 1^ WINTER CUP 2019/2020**

**E**

**DICHIARA**

- di accettare il regolamento
- di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione di € 50.00
- di inviare la presente via e-mail ([asdfelegarese1951@libero.it](mailto:asdfelegarese1951@libero.it)) entro il 25.11.2019 quale conferma di iscrizione

*Recapiti telefonici delle persone da contattare per eventuali comunicazioni*

Sig. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma società**