



**MODULO N. 4 – SCHEDA DI ISCRIZIONE – ANNO 2015**

Centro Territoriale FCI: \_\_\_\_\_ ASCOLI PICENO \_\_\_\_\_

Nominativo Società iscritta: \_\_\_\_\_

Sede e codice Società iscritta: \_\_\_\_\_

Direttore Sportivo – tel. e fax: \_\_\_\_\_

Presenta domanda di iscrizione al centro per i seguenti atleti:

	Cognome e nome	Data di nascita	Cat.	N° tessera	telefono
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Sede Società	data		firma del Presidente
		timbro società	

<b>Per approvazione Comitato Regionale F.C.I. :</b>	
Sede C.R.	firma del Presidente
data	

