

MODULO ISCRIZIONE

La Società

con Sede in Prov. CAP

Vian° Telefono

Conferma, la propria partecipazione alla 14^a Edizione del TRABUCCO DAY che si effettuerà, secondo le Norme del Regolamento Nazionale Gare, il giorno 30 Ottobre 2016 con i seguenti tesserati.

| COPPIA | N° TESSERA FEDERALE | N° TESSERA AGONISTICA | DISCIPLINA (COLPO/FEEDER) | COGNOME E NOME |
|--------|---------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1 | | | | |
| | | | | |
| 2 | | | | |
| | | | | |
| 3 | | | | |
| | | | | |
| 4 | | | | |
| | | | | |
| 5 | | | | |
| | | | | |
| 6 | | | | |
| | | | | |

Allo scopo allega il contributo per l'iscrizione fissato in Euro 80,00 per la tecnica colpo per ciascuna coppia, incluse esche come da locandina e di Euro 40,00 per la tecnica Feeder.

Dichiara inoltre di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità, inerente alla sua partecipazione alla gara, gli organizzatori della manifestazione.

FIRMA
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

Il sottoscritto presidente della Società dichiara che l'atleta è in possesso di valido certificato attestante lo stato di Buona Salute (D.M. 28/2/83) depositato agli atti della Società medesima.

FIRMA.....
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'