**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**COLLEGIALE ESTIVO GAM**

**Civitavecchia, 1/7 Settembre 2014**

**SOCIETA'\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COD.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da consegnare con le quote allegate entro il 25 Luglio 2014**

**Elenco atleti/istruttori**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **RUOLO****A = atleta****I = istruttore** | **COGNOME E NOME** | **ANNO di NASCITA** | **QUOTA di****ISCRIZIONE** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **Tecnico societario responsabile da contattare per eventuali informazioni:****nominativo:**………………………….........**e-mail:**……………………………................. **tel**:…………………………..  **FIRMA e TIMBRO DEL PRESIDENTE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA CRL-FGI***

**PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOTALE €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visto del C.R.L. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**