CENTRO SPORTIVO ITALIANO
COMITATO PROVINCIALE DI LECCE

S FACTOR
Progetto pilota sperimentale di polisportive sociali

TROFEO POLISPORTIVO UNDER 12/10

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____ a _____ (__) e residente in via _____, n°___ a _____ (__), email: _____, cell: _____, in qualità di responsabile della Società _____, codice _____

Chiede di iscriversi al TROFEO POLISPORTIVO Under 12/10,

con i seguenti atleti partecipanti:

Cognome	Nome	Data di nascita	Tessera CSI

Il presente modulo d'iscrizione debitamente firmato e compilato in ogni sua parte dovrà essere inviato tramite email all'indirizzo: ***lecce@csi-net.it*** **.**

Data ___/___/_____ Firma del responsabile

_____