Spett.
FIK
Segreteria Generale
Via Castellana, 27/B
30174 Mestre
Fax 041.97.14.47

ISCRIZIONE ALLO STAGE

La Società/Associazione sportiva _____

Con sede in Via_____n°_____Cap_____Città_____

Nome Direttore Tecnico_____ Tel._____

Comunica i seguenti partecipanti al _____:

Nome e Cognome	Età	Grado	Qualifica	Stile

Data_____

_____
(*Firma del Presidente)*

N.B. Allegare ricevuta di versamento delle quote previste