



# Modulo Iscrizione Coppie



Nome associazione \_\_\_\_\_ regione \_\_\_\_\_

Nome Competizione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Responsabile iscrizioni \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Inviare Iscrizione via Fax al n. : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Inviare Iscrizione via e-mail a : \_\_\_\_\_

n. tessera	Cognome Nome cav	n. tessera	Cognome Nome Dama	Categoria	Classe	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo	Disciplina o Ballo

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Totale coppie iscritte \_\_\_\_\_

Euro \_\_\_\_\_