



**UNIONE SPORTIVA QUARTO
GENOVA
MODULO ISCRIZIONE
1° TROFEO SURF CASTING A COPPIE SABATO 19 NOVEMBRE 2011**

LA SOCIETA' _____ Con sede a _____

Via _____ n° _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEI SEGUENTI BOX:

1° BOX

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

2° BOX

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

3° BOX

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

4° BOX

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

5° BOX

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

Nome _____ Cognome _____ Tessera n° _____ MIPAF n° _____

NR. BOX _____ x 60,00 EURO = _____

NR. CENE _____ x 15,00 EURO = _____

IL PRESIDENTE

INVIARE VIA FAX AL N° 010.8630334

Oppure ai seguenti indirizzi e-mail: mass.ferrara@tiscali.it oppure info@usquarto.it