

**FIPAV**

Comitato Provinciale di Como
 FIPAV CP COMO - Viale Masia, 42
 22100 - COMO - Tel. 031.570495 - Fax 031.570743

**MODULO DI ISCRIZIONE (CAMP 11) Modulo A**

La Società: _____

Cod.Fipav: 04.014. | | | |

Con Sede in : _____

**CHIEDE
 L'AUTORIZZAZIONE PER L'ORGANIZZAZIONE
 DELLA MANIFESTAZIONE INDOOR"**

(Contrassegnare la data richiesta)

19 Febbraio '12	26 Febbraio '12	04 Marzo '12	11 Marzo '12
18 Marzo '12	25 Marzo '12	01 Aprile '12	15 Aprile '12
22 Aprile '12	29 Aprile '12		

Preferenze e raccomandazioni:

Note importanti:

Indirizzo e campo da Gioco

Denominazione: _____

Via /Piazza/Frazione: _____

Città: _____ **Cap:** _____

RESPONSABILE ORGANIZZATIVO

Sig./Sig.ra _____

Cod. Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | |

Cellulare: | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito mail _____

Raccomandiamo inoltre di verificare eventuali concomitanze con eventi religiosi, impegni famigliari e quant'altro mettesse in forse la partecipazioni degli atleti/e.

Data: _____
Timbro Società
Firma del Presidente _____