

**FIPAV**

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

**MODULO DI ISCRIZIONE (CAMP 12) Modulo B**

La Società: _____

Cod.Fipav: 04.014.

Con Sede in : _____

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

(Contrassegnare la data richiesta)

06 Maggio '12	13 Maggio '12	20 Maggio '12	03 Giugno '12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Timbro Società

Firma del Presidente

Data: _____
