



FINALE CAMPIONATO LASERTAG 2015



MODULO 1.1 – RICHIESTA ISCRIZIONE ALLA FINALE DEL CAMPIONATO LASERTAG

Compilare in stampatello

Il Sottoscritto:

NOME E COGNOME	
NATO A	
IN DATA	
RESIDENTE A	
N.RO TESSERA FIGT	

In qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva denominata

ASSOCIAZIONE SPORTIVA	
CON SEDE A	
TELEFONO E MAIL	

Richiede l'iscrizione alla Finale del Campionato LaserTag del Team denominato

TEAM	
------	--

FIRMA

