20° Trofeo
ARECHI VERET

Salerno, 1 settembre 2019

PROVA VALIDA PER LA COPPA ITALIA FIPSAS 2019

MODULO DI ADESIONE

La Società_____

con sede in _____Via _____N°_____

Prov._____ Cap_____ Numero telefonico_____

chiede di essere iscritta a partecipare al 20° Trofeo ARECHI VERET (il presente modulo, compilato in ogni sua parte va trasmesso esclusivamente all'indirizzo **info@spsarechi.it**). Dichiara di accettare le modalità previste dal regolamento del Trofeo (visionabile sul sito **www.spsarechi.it**). La Società sarà rappresentata da:

Cognome e Nome	N. Tessera FIPSAS

Data_____ Il Presidente della Società_____