



MODULO D'ISCRIZIONE
SPRING CUP U 9
"TROFEO CITTA' DI PADOVA"
23 Aprile 2017

Compilare e restituire per e-mail infopadovawaves@gmail.com, entro il
9 Aprile 2017.

➤ La società

Tel. Società:

E-mail:

➤ Nome responsabile/persona di contatto:

Tel. Cell:

E-mail :

parteciperà con una propria squadra al torneo - iscrizione definitiva con bonifico (allegare ricevuta)

parteciperà con una propria squadra al torneo - iscrizione definitiva con pagamento all'arrivo

NB! Il pagamento della quota d' iscrizione (tramite bonifico) dovrà essere effettuata entro il 9 Aprile 2017, le coordinate bancarie sono le seguenti:

C/C bancario intestato a 2001 S.R.L. S.S.D. presso la Banca Montepaschi di Siena,
IT 86 L 01030 12195 000001 323858.

La società che resituisce il modulo di iscrizione compilato si impegna formalmente alla partecipazione al Torneo e al pagamento della quota di iscrizione.

Comitato organizzatore:

Jacopo Cancellieri Tel: 339 1402456