



ISCRIZIONI MAGRINI 2020

Il sottoscritto _____

residente a _____

Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cellulare _____

E-Mail: _____

Tessera FIPSAS _____

Tessera Atleta _____

Società _____

NOMI	PERNOTTAMENTO DAL _____ AL _____	SINGOLA (S)	GARISTI	OSPITI	PRANZO
		DOPPIA (D)			GALA
		MATRIMON (M)	X	X	SI/NO

Data _____

Firma Presidente della Società