

Al Comitato Regionale F.I.Te.T. Liguria

Domanda di iscrizione _____

Denominazione Sociale completa _____

codice albo federale N. _____ con sede in _____

indirizzo postale _____ C.A.P. _____

Responsabile Società per eventuali comunicazioni Sig. _____

Tel. _____ ore _____ Fax _____ Tel. Sede Sociale _____ ore _____

Indirizzo campo gara principale _____

Indirizzo campo di riserva _____

Giorno ed orario incontri casalinghi _____

Marca, tipo del tavolo utilizzato _____

Marca, tipo della pallina utilizzata _____

Allega: ricevuta c/c postale n. 10059178 intestato a Federazione Italiana Tennistavolo

Comitato Regionale Ligure della:

1) tassa di iscrizione di Euro _____

2) deposito cauzionale di Euro _____

_____, lì _____

In fede di quanto sopra
