

ISCRIZIONE CAMPIONATO ITALIANO

La Società _____

Dati identificativi:

- Denominazione della Società: _____

- Comune di residenza: _____ CAP: _____

- Indirizzo sociale: _____

- Indirizzo per la corrispondenza: _____

Email per notifica provvedimenti Giustizia Sportiva: _____

Indirizzo email: _____ @ fispes

Per eventuali comunicazioni urgenti contattare il sig.: _____

Reperibile ai seguenti recapiti: Telefono: _____

Fax n°. _____ Cellulare _____

Email: _____ @ _____

Il Presidente della Società, firmando la domanda d'iscrizione, si impegna all'osservanza dello Statuto e dei vigenti Regolamenti della FISPES. S'impegna, inoltre, a riconoscere la piena e definitiva efficacia, nell'ambito dell'ordinamento sportivo, dei provvedimenti adottati dagli Organi Federali nei confronti di tutti i soggetti, Società e persone fisiche, inquadrati nella FISPES.

La domanda d'iscrizione, dovrà essere inviata alla Segreteria Generale entro il 20 Dicembre 2021 per e-mail all'indirizzo: segreteria@fispes.it

L'iscrizione al Campionato potrà essere eseguita attraverso il portale tesseramento entro il 20 dicembre 2021.

La cauzione dovrà essere eseguita, separatamente rispetto a quello dell'iscrizione. Il deposito cauzionale sarà restituito a tutte quelle Società che avranno portato a termine il Campionato, senza avervi rinunciato prima della sua conclusione o esserne state escluse.

FISPES
Federazione Italiana Sport Paralimpici e Sperimentali

Via delle Tre Fontane, 27 – 00144 Roma
Tel. +39 068353.1226 – segreteria@fispes.it

Dati Squadra:

Colori delle divise di gioco: _____

Iscrive alla Manifestazione la seguente Formazione:

Cognome	Nome	Dettagli
		Capitano

Dirigente Accompagnatore_____

Tecnico/Accompagnatore_____

Staff squadra_____

Staff squadra_____

Data_____

Firma_____