

La presente scheda va inviata entro Sabato 11 Febbraio 2017

- ▶ PER POSTA: Area Sport - Via Sansovino, 16 - 37138 VERONA
- ▶ PER FAX: nr. 045/57.54.79 ▶ PER E-MAIL: info@areasport.org
- ▶ RECAPITO A MANO: Segreteria - Via Sansovino, 16 – Verona (zona Stadio)
dal Lunedì al Venerdì: mattino ore 09.30/12.30 – pomeriggio ore 16.30/19.30
tel. 045/57.58.37 – 045/56.68.68 - fax 045/57.54.79
INFO: www.areasport.org – info@areasport.org

DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
RECAPITO SOCIETÀ (via/piazza, n. civ., CAP, Comune, Provincia)	_____ _____ Tel: Fax:
DIRIGENTE RESPONSABILE Cognome/Nome/Telefono	Tel: cell:
DIRIGENTE RESPONSABILE Cognome/Nome/Telefono	Tel: cell:
INDIRIZZI E-MAIL	_____ _____

CONFERMIAMO L'ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE SARÀ VERSATA IL GIORNO DELLA GARA - PRESSO LA SEGRETERIA AREA SPORT

COPPA CARNEVALE DOMENICA 19 FEBBRAIO 2017 CENTRO DE STEFANI	SI <input type="checkbox"/>	NR. SQUADRE: 1 <input type="checkbox"/>	NR. SQUADRE: 2 <input type="checkbox"/>
		2009 <input type="checkbox"/> 2010/2011 <input type="checkbox"/> MISTA CON 2009 <input type="checkbox"/> MISTA SENZA 2009 <input type="checkbox"/>	2009 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2010/2011 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MISTA CON 2009 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MISTA SENZA 2009 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		QUOTA EURO 35,00	QUOTA EURO 60,00

Lì, 2017

Il Dirigente Responsabile (*firma*)

LA COPPA CARNEVALE 2017 È REALIZZATA CON IL CONTRIBUTO E LA PARTECIPAZIONE