

ALL' ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT – A.I.C.S.
Comitato Provinciale di Pordenone

La Società _____ codice A.I.C.S. _____

Chiede

di essere iscritta al Campionato di **CALCIO A5 A.I.C.S.** per la stagione sportiva 2021/22 con la seguente denominazione _____

versando la quota d'iscrizione di **€ 100,00** di cui allega copia del versamento effettuato.

VERSAMENTO – Poste Italiane IBAN: IT56 E076 0112 5000 0002 1234 364

Intestato a A.I.C.S. Comitato Provinciale Pordenone APS

Recapito Corrispondenza c/o _____

Via _____ n. _____ Cap. _____

Città _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ (Obbligatoria) **COLORE MAGLIA:** _____

Dirigente responsabile il Sig. _____

Via _____ n. _____ Cap. _____

Città _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ (Obbligatoria)

Abilitati utilizzo defibrillatori:

1) _____ 2) _____ 3) _____

NOTE: _____

_____ li _____ Timbro e firma _____