



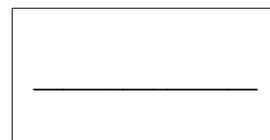
**CENTRO SPORTIVO ITALIANO**

**Comitato Provinciale di Siena**

Piazza dell'Abbadia 6 - tel/fax: 057748470

<http://www.csisiena.net> - [csisiena@tin.it](mailto:csisiena@tin.it)

C.F.: 92000210523



## MODULO DI ISCRIZIONE TORNEO

### *Società Sportiva*

Nome Società \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

Nome Squadra \_\_\_\_\_

### *Torneo*

Denominazione \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

### *Responsabile*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	

\_\_\_\_\_

Il Presidente della Società

\_\_\_\_\_

Il Responsabile della Squadra