A.S.A. ………………………………………………………………

responsabile ……………………………………………………… e-mail ……………………@...........................

CAP ………….…… località …………………………………… prov. ……………………………………..…….

tel. ………………… fax …………………….. via ………..………………….………………………………….…..

**Iscrizioni al singolare**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **pos.** | **n. tessera** | **cognome e nome** | **m/f** | **data nascita** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

**Iscrizioni al doppio**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **pos.** | **cognome e nome** | **associazione** | **data nascita** | **disc.** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

*timbro A.S.A.*

……………………………. ……………………………………..

*(luogo e data) (firma del presidente)*