

COPPA NAZIONALE ASC BILIARDO SPORTIVO
Disciplina: POOL - specialità POOL buche piccole

DOMANDA ISCRIZIONE entro il 26 febbraio 2021

Disciplina POOL	Specialità 8/15
Data: _____ 2021	Località: ROMA

Informazioni della società sportiva:

Nome della ASD / SSD:		Nome del Presidente	
Indirizzo:		Indirizzo:	
C.A.P.		C.A.P.	
CITTA' :		CITTA' e Provincia:	
Provincia :		Telefono fisso:	
Telefono:		Cellulare	
Fax:		Fax	
E-mail (1):		E-mail (2):	

Categorie: Le categorie vengono di seguito elencate. Le categorie verranno confermate dai rappresentanti di sala (R.S.) o coordinatori, una volta aver visto giocare l'atleta se trattasi di prima volta (atleta sconosciuto). I R.S. possono confermare o cambiare la categoria di appartenenza dell'atleta. Inserire il numeri di atleti per categoria.

AMATORE		iscrizione 15€ + quota tavolo da gioco	
TERZA CATEGORIA		iscrizione 20 € + quota tavolo da gioco	
SECONDA CATEGORIA		iscrizione 20 € + quota tavolo da gioco	

1° acconto : € 15,00 euro / Giocatore	saldo all'atto della conferma della categoria
---------------------------------------	---

Versamento quota iscrizione atleti:
A.S.C. Comitato Regionale A.S.C. Lazio presso **BANCA POPOLARE DEL LAZIO**
IBAN IT3100510403210CC0520002643
Causale: Iscrizione Campionato NAZIONALE Biliardo POOL 8/15.

Numero di Giocatori nel Vs. gruppo:		Numero di Dirigenti nel Vs. gruppo:		Numero degli accompagnatori	
-------------------------------------	--	-------------------------------------	--	-----------------------------	--

Sistemazione: (si prega indicare l'accomodamento prescelto:

n° camere singole:		n° camere doppie:		n° camere quaduple:	
--------------------	--	-------------------	--	---------------------	--

DATA

Firma