

Modulo iscrizione gruppo

Nome gruppo _____

Località _____

#	Cognome e Nome	NON Tesserati FIASP			Tesserati FIASP		
		Data di nascita	Con ric. € 6,00	Senza ric. € 3,50	Num. tessera	Con ric. € 5,50	Senza ric. € 3,00
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
Totale iscritti		Non tesserati			Tesserati		
Totale importo dovuto			€	€		€	€