



# TROFEO LOMBARDIA 2018 - 2019

## MODULO DI ISCRIZIONE

Squadra	NOME DELLA SQUADRA
	SOCIETÀ SCACCHISTICA (CIRCOLO)
	SERIE: <input type="checkbox"/> A - TOP <input type="checkbox"/> B - PIONEER
	SEDE DI GIOCO E INDIRIZZO
	SITO INTERNET

### RESPONSABILE DELLA SQUADRA:

NOMINATIVO	TESSERA FSI N.
E. MAIL	
TELEFONO	CELLULARE

La quota di iscrizione di _____ Euro viene versata mediante:	
<input type="checkbox"/>	Contanti al tesoriere del CRL
<input type="checkbox"/>	Bonifico
<input type="checkbox"/>	Assegno n° _____ della banca _____ intestato a <b>"F.S.I. - Comitato Regionale Lombardo"</b>

QUESTO MODULO DEVE PERVENIRE AL DIRETTORE DEL TORNEO ENTRO IL **31 AGOSTO 2018.**