



**Sezione Provinciale di Milano**  
**Associazione Sportiva convenzionata FIPSAS**



SOC	Spett.le Società <b>T.C.97</b>	
PRESSO	<b>c/o Fontana Luigi</b>	
VIA	<b>Via Baccelli, 11</b>	
CAP	CITTÀ'	<b>20035 Lissone</b>
TEL	SIG	<b>Tel 338 75 08 473</b>

## BOX TROTA LAGO 2009

### 4 PROVA 22/11/2009 SANTA MARTA

Io sottoscritto Presidente con la presente iscrivo i sotto elencati box alla gara in oggetto. Dichiaro di essere a conoscenza della Circolare Normativa Nazionale e del Regolamento Particolare riguardante la manifestazione.

BOX	CONC	COGNOME	NOME	SERIE	TESSERA
A	1				
A	2				
A	3				
A	4				
B	1				
B	2				
B	3				
B	4				
C	1				
C	2				
C	3				
C	4				
D	1				
D	2				
D	3				
D	4				

**N. B.: il presente modulo, compilato in ogni sua parte, va inoltrato entro il 17/11/2009**

Allego assegno n. \_\_\_\_\_ della Banca \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_

Allego contante per un totale di € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_