

**RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AGLI EPS CONVENZIONATI (MSP - ASC - CSEN)
MODULO DA INVIARE AL FAX 06 56561024 ENTRO IL 17/06/2016
E DA PRESENTARE IN ORIGINALE ALLO SPORTELLO RITIRO NUMERI DI GARA**

ENTE DI PROMOZIONE (sigla)	DENOMINAZIONE ASD	REGIONE
----------------------------	-------------------	---------

FIDS - KIDS DANCE FESTIVAL 2016
RIEPILOGO QUOTE ATLETI

QUOTE ISCRIZIONE ATLETI*	N. ATLETI	QUOTA	EURO
ATLETI ISCRITTI	a persona	0	€ 5,00
* Le quote versate non potranno essere rimborsate per alcun motivo			TOTALE € -

DATO OBBLIGATORIO EMAIL RESPONSABILE ISCRIZIONI	DATO OBBLIGATORIO TEL. CELLULARE RESPONSABILE ISCRIZIONI
---	--

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Autorizzo l'addebito della CARTA DI CREDITO VISA MASTERCARD

N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

scadenza

MESE	ANNO	Intestata a (COGNOME/NOME)	FIRMA
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con firma, l'intestatario autorizza l'utilizzo dei dati personali riportati sopra esclusivamente per l'effettuazione della transazione richiesta e per l'elaborazione della presente pratica, in conformità all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, con nostro obbligo di riservatezza.

BOLLETTINO POSTALE
C/C POSTALE N. **41436049** intestato FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA
(ALLEGARE RICEVUTA DI VERSAMENTO)

BONIFICO BANCARIO
C/C IBAN: **IT45 M076 0103 2000 0004 1436 049** intestato FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA
(ALLEGARE CONTABILE DEL BONIFICO BANCARIO)

All'accredito è obbligatorio esibire la tessera dell'Ente di Promozione e copia della certificazione medica in corso di validità.

DATA	FIRMA DEL PRESIDENTE ASD	MODULI DI ISCRIZIONE ALLEGATI N.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



MODULO DI ISCRIZIONE RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AGLI EPS CONVENZIONATI (MSP - ASC - CSEN)

MODULO N.

FIDS - KIDS DANCE FESTIVAL 2016 - RIMINI

ENTE	DENOMINAZIONE ASD	TITOLO DEL BRANO	
DURATA BRANO	NOME DEL GRUPPO	COREOGRAFO	

	TESSERA N.	COGNOME	NOME	ETA' NEL 2016
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				

MODULO DA INVIARE AL FAX 06 56561024 ENTRO IL 10/06/2016