



FORM DI PARTECIPAZIONE

La prego di confermare o meno la Sua partecipazione compilando la form sottostante e restituendola via fax (06/5502800) o via mail (info@confsportitalia.it) entro il 15 settembre 2011.

Società o Associazione Sportiva

Nome e cognome

Qualifica

Indirizzo

Telefono

e-mail

Accetto di partecipare SI ☐ NO ☐

Data

Firma