



TROFEO INTERREGIONALE
C.S.E.N. CALCIO A 5 Maschile
Cassano allo Ionio dal 04 al 08 Giugno 2014



Allegato -A-

MODULO DI ADESIONE

Trasmettere tramite Fax al n° 0922/943588 e-mail : csen.agrigento@libero.it

Il sottoscritto _____ nella qualità di presidente della società
_____ tel. _____ fax _____
cell. _____ indirizzo e-mail _____

COMUNICA LA PROPRIA ADESIONE

Al Trofeo Interregionale C.S.E.N. di Calcio a 5 maschile che si svolgerà dal 04 al 08 giugno 2014 a Cassano Allo Ionio (CS) presso il Sibari Green Village, C.da Bruscate Piccola, Località Sibari.

Si comunica altresì che il referente organizzativo inerente il torneo è il Signor
_____ tel. _____ cell. _____

TIMBRO E FIRMA
