FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA
COMITATO REGIONALE MARCHE
Via F. Corridoni 24 63821 Porto s. Elpidio (FM)
cell. 335 6252075 – 380 6559695
web www.fids-marche.it

# MODULO ISCRIZIONE
# CAMPIONATO REGIONALE MARCHE 2020
# 07-08 MARZO 2020

Bonifico Banc BNL Corridonia intestato a FIDS Comitato Regionale Marche
Codice IBAN IT96T0100568890000000000647

++<<< DATI OBBLIGATORI>>>++

RESPONSABILE PER LE ISCRIZIONI SIG. :

CELL. PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:

| denominazione asa di appartenenza: | codice asa: |
|---|---|
| | |

## N.B. MODULO PER ISCRIZIONE GRUPPI cl D
## N.B. COMPILARE IL MODULO IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE

| tessera FIDS | COGNOME E NOME COMPONENTE GRUPPO | tessera FIDS | COGNOME E NOME COMPONENTE GRUPPO | QUOTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | TOTALE € | |

| NOME GRUPPO | |
|---|---|
| TITOLO BRANO | |
| SYNCHRO DANCE | CHOREOGRAPHIC DANCE |
| CATEGORIA | |
| COREOGRAFO | |

INVIARE IL MODULO COMPILATO A: regmarche2020@tmdance.eu

| TOTALE ISCRITTI | |
|---|---|

| ALLEGO PAGAMENTO ANTICIPATO DI € | |
|---|---|

FIRMA _____