

***“ESTATE INSIEME”***  
***02-03 LUGLIO 2010***  
***SIGNA - FIRENZE***  
***MODULO D’ISCRIZIONE***  
***TORNEO CALCIO A 5 FEMMINILE***  
***FIRENZE- SIGNA 02-03 LUGLIO 2010***

DENOMINAZIONE SOCIETA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

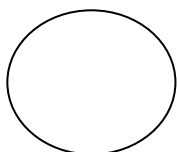
TELEFONO N. \_\_\_\_\_ FAX N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente o Dirigente della Società sopra indicata, con l’invio del presente modulo dichiara di accettare la partecipazione al Torneo Calcio a 5 della Festa “Estate Insieme” che si disputerà a Signa - Firenze, giorni 02 e 03 luglio 2010 e di assumersi tutte le responsabilità per quanto dovesse accadere ad atleti, terzi e cose, prima, durante e dopo il torneo compresa l’assicurazione in proprio e l’idoneità fisica dei propri atleti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro Società partecipante:



La quota dell’iscrizione al torneo e’ di € 70,00 a squadra e dovrà essere versata sul conto corrente postale nr. 19702505 intestato a Ente Nazionale Sordi Sez. Prov. di Firenze con causale “Estate Insieme 2010” – torneo calcio a 5/F”.

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA COPIA DEL VERSAMENTO ENTRO IL 20/06/2010 AL NUMERO FAX 055-242028.**

***“ESTATE INSIEME”***  
***02-03 LUGLIO 2010***  
***SIGNA - FIRENZE***  
***MODULO D’ISCRIZIONE***  
***TORNEO CALCIO A 5 MASCHILE***  
***FIRENZE- SIGNA 02-03 LUGLIO 2010***

DENOMINAZIONE SOCIETA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_

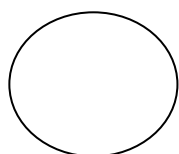
TELEFONO N. \_\_\_\_\_ FAX N. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Presidente o Dirigente della Società sopra indicata, con l’invio del presente modulo dichiara di accettare la partecipazione al Torneo Calcio a 5 della Festa “Estate Insieme” che si disputerà a Signa - Firenze, giorni 02 e 03 luglio 2010 e di assumersi tutte le responsabilità per quanto dovesse accadere ad atleti, terzi e cose, prima, durante e dopo il torneo compresa l’assicurazione in proprio e l’idoneità fisica dei propri atleti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro Società partecipante:



La quota dell’iscrizione al torneo e’ di € 70,00 a squadra e dovrà essere versata sul conto corrente postale nr. 19702505 intestato a Ente Nazionale Sordi Sez. Prov. di Firenze con causale “Estate Insieme 2010 – torneo calcio a 5/M”.

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA COPIA DEL VERSAMENTO ENTRO IL 20/06/2010 AL NUMERO FAX 055-242028.**

**“ESTATE INSIEME”  
02- 03 LUGLIO 2010  
FIRENZE- SIGNA**

**MODULO D’ISCRIZIONE  
GOLF SU PISTA INDIVIDUALE M/F**

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>AMATORIALE</b>

La quota dell’iscrizione dovrà essere versata sul conto corrente postale n **19702505** intestato a Ente Nazionale Sordi Sez. Prov. di Firenze con causale “Estate Insieme – Minigolf”.

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA COPIA DEL VERSAMENTO ENTRO IL 20/06/2010 AL NUMERO FAX 055-242028.**

# ***“ESTATE INSIEME”***

***02- 03 LUGLIO 2010***

***FIRENZE-SIGNA***

## ***MODULO D'ISCRIZIONE*** ***TORNEO BEACH VOLLEY 2X2*** ***MASCHILE E FEMMINILE***

***SIGNA- FIRENZE 02 – 03 LUGLIO 2010***

### **COPPIA FEMMINILE**

Squadra	Cognome e Nome	Doc.Carta d'identità
A		
B		

### **COPPIA MASCHILE**

Squadra	Cognome e Nome	Doc.Carta d'identità
A		
B		

### **Quote:**

Prezzo per Coppia	Categoria	Numero Coppie	Totale
€ 25,00	Coppia Maschile		€
€ 25,00	Coppia Femminile		€
Totale da versare			€

La quota dell'iscrizione dovrà essere versata sul conto corrente postale n **19702505** intestato a Ente Nazionale Sordi Sez.Prov. di Firenze con causale "Estate Insieme – beach volley 2x2".

**INVIARE IL MODULO DI PARTECIPAZIONE E LA COPIA DEL VERSAMENTO ENTRO IL 20/06/2010 AL NUMERO FAX 055-242028.**

**“ESTATE INSIEME”**

**02-03 LUGLIO 2010**

**SIGNA-FIRENZE**

**PRENOTAZIONE CENA  
BUFFET SUL PIANO VASCA CON SPETTACOLI IN LIS**


Nominativo partecipante che ha effettuato la prenotazione di gruppo o singolo:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Il pagamento per la prenotazione dovrà essere versato **entro il giorno 20 Giugno 2010 sul c/c postale nr.19702505** intestato a Ente Nazionale Sordi Sez. Prov. Di Firenze con causale "prenotazione cena".

**INVIARE IL PRESENTE MODULO DI PRENOTAZIONE PER CENA E LA COPIA DEL VERSAMENTO ENTRO IL GIORNO 20 GIUGNO 2010 AL NUMERO FAX 055-242028.**

***“ESTATE INSIEME”***

***03 LUGLIO 2010***

***SIGNA-FIRENZE***

**PRENOTAZIONE BABY-SITTING**


Nominativo partecipante che ha effettuato la prenotazione di gruppo o singolo:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_

**INVIARE IL PRESENTE MODULO DI PRENOTAZIONE PER BABY-SITTING  
ENTRO IL GIORNO 20 GIUGNO 2010 AL NUMERO FAX 055-242028.**

**INGRESSO GRATUITO PER BAMBINI FINO A 12 ANNI**