



# MOVIMENTO SPORTIVO POPOLARE ITALIA

COMITATO PROVINCIALE DI VERONA

C/o PALASPORT Piazzale Atleti Azzurri d'Italia, 1 – 37138 VERONA

Telefono 045 562720 Fax 045 8109995

info@mspverona.it

www.mspverona.it



Ente di Promozione Sportiva  
riconosciuto dal CONI

## TORNEO PRECAMPIONATO DI CALCIO A 5

### MODULO D'ISCRIZIONE

Il presente modulo dettagliatamente compilato in ogni sua parte, in stampatello e leggibile, deve essere consegnato alla Segreteria Organizzativa del M.S.P. entro il termine delle iscrizioni previsto per **giovedì 09 settembre 2008**.

<b>SOCIETÀ</b>	Denominazione
	Denominazione Sponsor

<b>DIRIGENTI</b>	Dirigente Responsabile
	Via / Piazza _____
	Comune _____ C.A.P. _____
	Telefono cell. _____ Tel. _____
	Fax _____ Indirizzo e-mail _____

PREFERENZE GIORNATE DI GARA E ORARI								
<input type="checkbox"/>	C.S. SAN FLORIANO			<input type="checkbox"/>	C.S. AREA SPORT CENTRO CITTA'			
<b>LUNEDÌ</b>	<b>20.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>21.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>22.30</b>	<input type="checkbox"/>
<b>MARTEDÌ</b>	<b>20.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>21.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>22.30</b>	<input type="checkbox"/>
<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>20.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>21.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>22.30</b>	<input type="checkbox"/>
<b>VENERDÌ</b>	<b>20.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>21.30</b>	<input type="checkbox"/>		<b>22.30</b>	<input type="checkbox"/>

Verona, _____ Firma _____
---------------------------

Parte riservata alla Segreteria Organizzativa MOVIMENTO SPORTIVO POPOLARE ITALIA

<b>SEGRETARIA</b>	Cauzione / Quota d'iscrizione	Data
-------------------	-------------------------------	------