



REGISTRAZIONE 'Attività Speciali Didattiche' 2012

Modulo da utilizzare per la registrazione degli Allievi frequentanti i corsi di bridge indetti dalle Università popolari, Circoli/Centri militari, Centri Anziani e/o Enti pubblici o privati a questi riconducibili, svolti presso la sede dell'Ente indicente (o per conto di tale Ente) e condotti da Insegnanti federali o da Abilitati autorizzati

ENTE DI RIFERIMENTO

Per la registrazione UniPop il riferimento è l'Ente culturale che indice i corsi (I - - - -)

(denominazione).....cod.figb.....

(indirizzo).....cap/città

(tel).....(fax).....(e-mail).....

(referente bridge).....

(gradito il timbro)

Quote di registrazione federale annuale (2012)

Ente - rappresentato in gare ufficiali:	->	€.	30.00	()
- solo scolastico	->	->	->	gratuito ()
Allievo (possibili tre anni di registrazione)->	->	->	€.	15.00

Le quote di iscrizione indicate sono usufruibili solo da Allievi mai registrati presso la FIGB (o con ultimo rinnovo nel 1999). In caso contrario la quota sarà quella dell'Allievo Scuola Bridge, considerato l'anno di anzianità bridgistica.

I versamenti a favore della FIGB sono preferibilmente da effettuarsi tramite bonifico bancario:

Banca Popolare di Sondrio – Sede di Milano – via Santa Maria Fulcorina 1 – 20123 Milano

(c/c FIGB: 000004547X21 ***ABI: 05696 *** CAB: 01600)- **cod.IBAN: IT11 S056 9601 6000 0000 4547 X21**

COGNOME :tipo tess.....

NOME :cod.figb (se tipo 2/3).....

COD.FISC. :

INDIRIZZO:.....

CITTA':.....CAP:

Nato a.....il.....

TEL. ABITAZIONE:..... TEL. UFF:.....

TEL: CELL:..... E-mail:

COGNOME :tipo tess.....

NOME :cod.figb (se tipo 2/3).....

COD.FISC. :

INDIRIZZO:.....

CITTA':.....CAP:

Nato a.....il.....

TEL. ABITAZIONE:..... TEL. UFF:.....

TEL: CELL:..... E-mail:

COGNOME :tipo tess.....
NOME :cod.figb (se tipo 2/3).....
COD.FISC. :
INDIRIZZO:.....
CITTA':.....CAP:
Nato a.....il.....
TEL. ABITAZIONE:..... TEL. UFF.:.....
TEL: CELL.: E-mail:

COGNOME :tipo tess.....
NOME :cod.figb (se tipo 2/3).....
COD.FISC. :
INDIRIZZO:.....
CITTA':.....CAP:
Nato a.....il.....
TEL. ABITAZIONE:..... TEL. UFF.:.....
TEL: CELL.: E-mail:

COGNOME :tipo tess.....
NOME :cod.figb (se tipo 2/3).....
COD.FISC. :
INDIRIZZO:.....
CITTA':.....CAP:
Nato a.....il.....
TEL. ABITAZIONE:..... TEL. UFF.:.....
TEL: CELL.: E-mail:

La tessera dà diritto a partecipare UNICAMENTE alle manifestazioni sportive specifiche della Divisione, ai tornei presso l’Affiliato federale convenzionato con l’Ente e alle Settimane degli Organizzatori dell’Albo federale.
Affiliato federale convenzionato:..... (cod.figb. F _____)

ENTE DI RIFERIMENTO

Per la registrazione UniPop il riferimento è l’Ente culturale che indice i corsi (I - - - -)

(denominazione).....cod.figb.....