



Spett.le
ASD MONTI RUGBY ROVIGO JUNIOR
VIALE ALFIERI, 46 - 45100 ROVIGO

**“X TORNEO D’AUTUNNO - MEMORIAL L. GOGGIA”
ROVIGO - 27 OTTOBRE 2024**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto _____

Presidente della Società _____

Con sede in _____ a _____ Prov. _____

Codice fiscale/P.IVA _____ Tel. _____ e-mail _____

Numero di cellulare del referente della società per il torneo _____

Codice FIR _____ Comitato di appartenenza _____

Chiede di iscrivere al Torneo le seguenti squadre:

N° _____ SQUADRE Under 14

Verso la quota di iscrizione intera pari ad Euro _____

con bonifico bancario entro il _____ intestato a:

**ASD MONTI RUGBY ROVIGO JUNIOR c/o Bancadria all’IBAN:
IT 58 L 0898212200019000002402**

Per ulteriori informazioni chiamare il referente Emanuele Zago al numero 347418501 o scrivere all’indirizzo e-mail tornei.mrrj@gmail.com

firma e timbro della Società

Per confermare l’iscrizione rispedire con allegato copia del bonifico entro il 7 ottobre 2024.

A.S.D. Monti Rugby Rovigo Junior
Via Alfieri, 46 - 45100 Rovigo