



F.I.B.I.S.

COMITATO REGIONALE MARCHE

MODELLO ADESIONE AI CAMPIONATI REGIONALI E PROVINCIALI

Stagione Sportiva 2018/2019

CSB / ASD _____
con sede a _____ **in via** _____
Cod. Fiscale _____ **Tel** _____
e-mail _____ **PEC** _____
Telefono mobile Presidente _____

		n. squadre	Importo totale
Camp. bocchette Serie A1 regionale + Coppa Marche	Quota partecipazione € 400,00		
Camp. bocchette Serie A provinciale + Coppa Marche	Quota partecipazione € 250,00		
Camp. bocchette Serie B provinciale + Coppa Marche	Quota partecipazione € 250,00		
Camp. goriziana Serie A1 regionale	Quota partecipazione € 100,00		
Camp. goriziana provinciale	Quota partecipazione € 80,00		
Nulla Osta Tornei	Quota 2018/2019 € 50,00		
IMPORTO TOTALE DA VERSARE			_____ €

Effettuare Bonifico Bancario unico per tutto il CSB sul C/C bancario intestato a:

Federazione Italiana Biliardo Sportivo - Regione Marche

IBAN: IT42I0335901600100000156835

causale

(nome CSB) – (sigla provincia) – Quota 2018/2019

Contestualmente al versamento di cui sopra provvedere al pagamento della QUOTA al CRIB per giornalino e tenuta delle classifiche (Il CRIB rilascerà ricevuta del versamento effettuato)

Euro 80,00 x ogni CSB, se si vuole l'invio del giornalino via e-mail

Euro 150,00 x ogni CSB, se si vuole l'invio del giornalino cartaceo

Effettuare Bonifico Bancario unico per tutto il CSB sul C/C bancario intestato a:

CRIB - Pieri Maurizio

IBAN: IT10W0899524207000003891080

causale

(nome CSB) – (sigla provincia) – Quota 2018/2019

Il Presidente
del Comitato Regionale Marche

Si prega di re-inviare il presente modulo compilato, con allegate le copie delle ricevute di pagamento, all'indirizzo mail fibismarche@gmail.com

SCADENZA PAGAMENTI 31 agosto 2018