

FISBB - Ravenna - TESSERAMENTO 2024/2025

C.S.B. _____
 C.F./Part.IVA _____
 Indirizzo Via _____
 Città _____
 Telefono _____
 Fax Idem _____

Presidente C.S.B. _____
 Resp.Tecnico _____
 CODICE C.S.B. _____
 N° Biliardi _____
 Giorno di Chiusura _____

Squadre Partecipanti Serie: A1 n° ____; A2 n° ____; B n° ____; C n° ____; Gor.n° ____; Coppa Fibis: B n° ____, C n° ____, Gor n° ____

	Cognome	Nome	Data Nasc	Cat	Indirizzo	Città	Codice Fiscale														
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

N.B.

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E OSSERVARE ATTENTAMENTE LE LETTERE E I NUMERI DEL CODICE FISCALE DEI NUOVI TESSERATI.

USARE UN ELENCO PER OGNI SQUARA