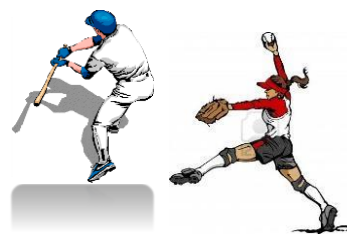




Classificazione: *Pubblico*

Porta Mortara Novara

Baseball & Softball a.s.d.



ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al torneo è fissata in € 150 per squadra.

Per ogni componente delle squadre (Atleti, Allenatore Dirigente e Dirigente accompagnatore) è prevista una quota di partecipazione di € 20 ciascuno e comprende vitto, alloggio e prima colazione. Dal pranzo e cena del sabato alla colazione e pranzo della domenica. Le spese di viaggio saranno a carico di ciascuna squadra..

±

for Info e-mail :

pmbnovara@gmail.com

l'iban per il pagamento dell'iscrizione è il seguente

IBAN IT50B050341010600000009458

BIC: BAPPIT22XXX

Banca: BANCO BPM , filiale CORSO XXIII MARZO, 177/A
NOVARA 28100

A breve invieremo il tabellone di gioco e tutte le informazioni che serviranno

Per qualsiasi informazione, non esitate a contattarci
restiamo a Sua disposizione

Per informazioni telefoniche chiamare il 3472406154.

In attesa di una sua gradita risposta, porgiamo i nostri più cordiali saluti.

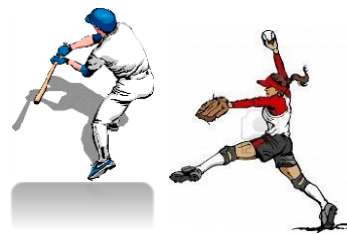
Porta Mortara Baseball Softball Novara a.s.d.
Il Presidente
(Lorena Cerami)



Classificazione: *Pubblico*

Porta Mortara Novara

Baseball & Softball a.s.d.



Porta Mortara Baseball Softball Novara a.s.d.

4° Torneo Double Diamond

Novara 14/15 OTTOBRE 2023

Modulo di preadesione

Il sottoscritto _____
Rappresentante della Società _____
Con sede in _____ Prov (___) Via/Piazza _____ n° _____
Tel _____ / _____ Mobile _____ mail _____ / _____
@ _____ Website _____

invia la propria preadesione al 4° Torneo Double Diamonds” che si terrà a Novara il 14/15 OTTOBRE 2023 sui campi del Porta Mortara Baseball Softball Novara in Via Spreafico 44.

Tale preadesione è per:

Softball

n° _____ squadre softball categoria ragazze

indicativamente comunica che parteciperà con:

n° _____ atlete delle squadre softball categoria ragazze

n° _____ manager

n° _____ coach

n° _____ dirigente accompagnatore

Responsabile e referente di squadra (se diverso da quello già indicato) è il/la

Sig/ra _____

Tel _____ / _____ Mobile _____ mail _____ / _____

@ _____

Si resta in attesa della conferma dell'iscrizione

Cordiali saluti

Data _____ li _____

Firma del Responsabile _____

Modulo da compilare ed inviare a:

pmbnovara@gmail.com