

Padova, li 21/12/2016  
Prot. 1326

A tutte le A.S. affiliate della  
Regione Veneto

Oggetto : **Scadenza del 31/12/2016 per le iscrizioni ai Campionati 2017**

Con la presente si rammenta a tutte le A.S. affiliate – per chi non avesse già provveduto – l'imminente **scadenza del 31/12/2016** per i seguenti campionati agonistici del 1° semestre 2017 (come previsto a pag. 20 Procedure Federali 2017) :

- |                               |      |                     |                           |
|-------------------------------|------|---------------------|---------------------------|
| - Serie D GAM / GAF / GR / TE | Euro | 50,00 (per sezione) | da versare al C.R. Veneto |
| - Insieme Gold GR             | Euro | 50,00               | da versare al C.R. Veneto |

IBAN per i bonifici al C.R. Veneto : **IT53H0103012126000000096005** (Monte dei Paschi di Siena -Ag. Montà)

Si raccomanda a tal proposito l'esatto utilizzo del codice IBAN del C.R. Veneto : eventuali bonifici effettuati – anche entro la data di scadenza – utilizzando erroneamente il codice IBAN della Federazione Nazionale, **non saranno ritenuti validi** ai fini dell'adesione ai suddetti campionati.

Si rammenta infine alle A.S. affiliate l'**obbligatorietà dell'invio del modulo di "Adesione ai campionati"** presente a pag. 54 delle Procedure Federali 2017 (che si allega alla presente per comodità) con allegata la contabile del bonifico effettuato, invio da effettuarsi via fax o via e-mail, pena l'esclusione ai campionati stessi.

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono

Il Presidente  
**Dario Martello**

### ADESIONE AI CAMPIONATI

con termine 20 novembre 2016 (Serie A1/A2/B Nazionale GAM/GAF- Serie A TE )  
con termine 31 dicembre 2016 (Insieme GR – Serie D GAM/GAF/GR/TE)

- Serie A1                     GAM                     GAF
- Serie A2                     GAM                     GAF
- Serie B Nazionale         GAM                     GAF
- Serie A                      TE
- Insieme                     GR
- Serie D                     GAM             GAF             GR             TE

Società richiedente .....

Via ..... n° .....

C.A.P. .... Città ..... tel. ....

Versamento effettuato in data.....

Data .....

Timbro Societario

Firma del Presidente

.....