



Domanda di Iscrizione: Campionato Over 60 2017/2018 - Trofeo "Vittorio Barbieri"

SQUADRA

Sede _____

Via: _____

CAP: _____

Telefono: _____

Giorno di Chiusura: _____

CAPITANO

Indirizzo

Via _____

CAP: _____

Località: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____ @

ELENCO GIOCATORI

N°	COGNOME E NOME	Data Nascita	Luogo	INDIRIZZO	FIRMA
C					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					