



Domanda di Iscrizione: Campionato Over 60 2018/2019 - Trofeo "Vittorio Barbieri"

SQUADRA		Sede
Via: _____		CAP: _____
Giorno di Chiusura: _____		Telefono: _____

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					