

Domanda di Iscrizione: Campionato Over 60 2023/2024 - 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 di Nascita | INDIRIZZO | FIRMA |
|----|----------------|--------------|------------------|-----------|-------|
| C | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |