



MODULO DI ISCRIZIONE SQUADRA

NOME SQUADRA	
RESPONSABILE	
NUMERO DI CELL.	
COLORE MAGLIA	
GIORNI PREFERITI PER GIOCARE	

ROSA SQUADRA

	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

NOTE:

PS: Alla consegna del modulo di iscrizione va pagato l'acconto del 50% della quota di iscrizione di 150€, da saldare entro la seconda partita del girone.

FIRMA RESPONSABILE

--