



modulo d'iscrizione da compilare e riconsegnare
unitamente alla quota di € 220.00

SQUADRA

REFERENTE

COLORI
SOCIALI

TELEFONO

INDICA 1 GIORNO
IN CUI PREFERISCI
NON GIOCARE

LISTA GIOCATORI

COGNOME

NOME

ESTERNO ARBITRI PORT.

(max 1)

(min 2)

(min 2)

1)	<input type="text"/>				
2)	<input type="text"/>				
3)	<input type="text"/>				
4)	<input type="text"/>				
5)	<input type="text"/>				
6)	<input type="text"/>				
7)	<input type="text"/>				
8)	<input type="text"/>				
9)	<input type="text"/>				
10)	<input type="text"/>				
11)	<input type="text"/>				
12)	<input type="text"/>				

firmando dichiaro di aver letto il regolamento

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA