Modulo di iscrizione al campionato

****

INDIRIZZO SOCIALE

L' ASD CITTA'

C.A.P. VIA N°

****

****

INVIO CORRISPONDENZA
INDIRIZZO E FAX O E-MAIL

NOMINATIVO

CITTA' C.A.P.

VIA N°

FAX O E-MAIL

****

****

CAMPO DI GIOCO

INDIRIZZO CITTA'

GIORNO ORE

EVENTUALI CONCOMITANZE CON SOCIETA' DI ALTRI ENTI O F.I.G.C.

COLORI SOCIALI

****