

LA SOCIETA'.....RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA COMPETIZIONE.....

Giocatori	N° Tessera UISP	Class.UISP	Note
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Responsabile:	
Indirizzo e-mail del Responsabile	Tel. Cell:

DATA E FIRMA RESPONSABILE

inviare via mail: tennis@uispbologna.it entro il **20 dicembre 2019**