

Modulo di iscrizione per Squadre UISP

Si prega di inviame una copia per ogni squadra che si vuole iscrivere ed ogni copia di compilarla per intero

Insieme alla copia del versamento per l'iscrizione

LA SQUADRA..... CHIEDE.

DI ESSERE ISCRITTA ALLA

(barrare la voce che interessa)

- | | |
|--|--------------------------|
| Memorial “Silvano e Marcello Borri” UNDER 11 Maschi | <input type="checkbox"/> |
| Memorial “Silvano e Marcello Borri” UNDER 13 Maschi | <input type="checkbox"/> |
| Memorial “Silvano e Marcello Borri” Under 15 Maschi | <input type="checkbox"/> |
| Memorial “Silvano e Marcello Borri” Girl CUP | <input type="checkbox"/> |
| Memorial “Silvano e Marcello Borri” TEAM School CUP | <input type="checkbox"/> |

Società.....Citta.....

e.mailTel.....Fax.....

Presidente.....Istruttore.....

si richiede di giocare gli incontri casalinghi il:

sabato pom. ore 15 domenica matt. Ore 9.00 domenica pom.ore 15

Squadra: Capitano responsabileTel.....nr tessera.....

- 1.....tess.n°.....
- 2.....tess.n°.....
- 3.....tess.n°.....
- 4.....tess.n°.....
- 5.....tess.n°.....
- 6.....tess.n°.....
- 7.....tess.n°.....
- 8.....tess.n°.....

Firma del Capitano

.....

Firma e timbro del Presidente della Società

.....