

Da inviare obbligatoriamente entro il 28/05/2021
Fax 0556583516 - mail pallavolo@uisp.it

SQUADRA _____

PARTECIPANTI

ATLET/E

F.Q.	Nominativo	Data di Nascita	N° Tessera UISP	Firma	M	F

DIRIGENTI

Nominativo	Data di Nascita	N° Tessera UISP	Firma	M	F
Segnapunti (per il settore giovanile e adulti)					

ALLENATORI

Nominativo	Data di Nascita	Card Formazione	N° Tessera UISP	Firma	M	F

TOTALI PARTECIPANTI

Maschi	
Femmine	

PER IL SETTORE GIOVANILE NELLA COLONNA F.Q. METTERE ASTERISCO PER ATLET/E FUORI QUOTA