



UISP - COORDINAMENTO BILIARDO
settore STECCA
Comitato Provinciale di Pistoia



CAMP. INTERPROVINCIALE A SQUADRE

DOMANDA DI ISCRIZIONE-2015/2016

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della società sportiva
Denominata _____ chiede di partecipare al Campionato
Interprovinciale a squadre, Serie _____

DATI SOCIETA'

Indirizzo	Via	N°	Prov.
Comune		Tel.	
Giorno di chiusura		CF/PI	
Indirizzo e-mail	Gioca in casa il		
Responsabile di sala			

DATI CAPITANO

Nome e Cognome			
Via		N°	
Comune		Tel.	
Indirizzo e-mail			

GIOCATORI

Cognome e Nome	Data di nascita	Via - Cap - Comune	Cat.

La società sportiva si impegna ad accettare i regolamenti, le disposizioni e le norme emanate
Dalla UISP BILIARDO settore STECCA Comitato Provinciale di Pistoia

Nota Bene: Il presente modello deve essere compilato uno per ogni squadra partecipante.

IL PRESIDENTE
