

## COPPITALIA 2017

### MODULO D'ISCRIZIONE CATEGORIE OVER

#### DATI SQUADRA E RESPONSABILE

<b>Associazione:</b>	<b>Indirizzo:</b>	<b>Squadra:</b>
<b>Responsabile:</b>	<b>Telefono:</b>	<b>Email:</b>
<b>Giorno di gioco:</b>	<b>Orario di gioco:</b>	<b>Superficie:</b>

#### CATEGORIA (barrare con una X la categoria prescelta)

VETERANI OVER 60   
  LADIES OVER 50

#### FORMAZIONE

Nome	Cognome	Tessera UISP	Data di Nascita

**Firma del Capitano Responsabile\***

\*Firmando il presente modulo il Capitano dichiara che le informazioni contenute nello stesso sono conformi al regolamento.