

3° MEMORIAL "ENZO TESEI"

Calcio

Modulo Iscrizione

inviare a: senigallia@uisp.it;

Società: _____

Referente: _____ **Recapito telefonico:** _____

Mail: _____

Lista Giocatori

Indicare con una X il ruolo:
Dirigente/Giocatore/
Entrambi

| | <i>Cognome</i> | <i>Nome</i> | <i>Data di Nascita</i> | <i>Dirigente</i> | <i>Giocatore</i> |
|----|----------------|-------------|------------------------|------------------|------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |

Timbro Società e Firma Presidente
