

4° MEMORIAL "ENZO TESEI"

TENNIS

Modulo Iscrizione

inviare a: senigallia@uisp.it

Società: _____

Referente: _____ Recapito telefonico _____

mail: _____

Lista Atleti

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

Timbro Società e Firma Presidente