

MODULO ISCRIZIONE Coppa DavUISP

Referente Squadra:

Cognome		Nome	
Nome Squadra		Telefono	

COMPONENTI DELLA SQUADRA:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	C.F.	VIA	N°	COMUNE DI RESIDENZA	E-MAIL

Il presente modulo va inviato via e-mail a avellino@uisp.it

La quota è di euro 30 € a squadra, + 5,25 € per il tesseramento di ogni atleta che fosse sprovvisto di tessera UISP