

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE 2025/2026

Nome della Squadra:

Numero:

N°	COGNOME E NOME	INDIRIZZO N° CIV. COMUNE RES.	CAP	DATA NASCITA	LUOGO	FIRMA
C	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
2	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
3	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
4	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
5	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
6	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
7	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
8	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
9	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
10	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			

N°	COGNOME E NOME	INDIRIZZO N° CIV. COMUNE RES.	CAP	DATA NASCITA	LUOGO	FIRMA
11						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
12						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
13						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
14						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
15						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
16						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
17						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
18						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
19						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
20						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			

LA MAIL E' OBBLIGATORIA PER PER TUTTI I GIOCATORI - CODICE FISCALE PER I NUOVI TESSERATI

LE FIRME DEI GIOCATORI SONO OBBLIGATORIE E IN ORIGINALE

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO PER INTERO E IN MODO LEGGIBILE