

CAMPIONATO PROVINCIALE A SQUADRE 2023/2024

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:				

LA MAIL E' OBBLIGATORIA PER ALMENO UN GIOCATORE SU 3

Le firme dei giocatori devono essere in originale non fotocopiate da altri moduli precedenti

N°	COGNOME E NOME	INDIRIZZO N° CIV. COMUNE RES.	CAP	DATA NASCITA	LUOGO	FIRMA
10						
	Cell:	Indirizzo mail:	CODICE FISCALE:			
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:			

LA MAIL E' OBBLIGATORIA PER ALMENO UN GIOCATORE SU 3

**Le firme dei giocatori devono essere in originale non fotocopiate da altri moduli precedenti
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO PER INTERO E IN MODO LEGGIBILE**