

Campionato Provinciale a Squadre 2023/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE: Dati della Squadra

NOMINATIVO _____

SIGLA DA METTERE IN CASO DI PIU' SQUADRE

1	_____	6	_____
2	_____	7	_____
3	_____	8	_____
4	_____	9	_____
5	_____	10	_____

Indirizzo Della Società Via _____

CAP: _____ Località: _____

Telefono: / Giornata di Chiusura:

Numero di Biliardi su cui Gioca la Squadra 2 _____ 3 _____

SERATA DI GIOCO IN CASA

MARTEDI

MERCOLEDI

VENERDI

IN TRAFERTA LA SERATA DI GIOCO NON E' GARANTITA

Capitano Cognome e Nome _____

Indirizzo: Via _____ C.A.P. _____

Località _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

**TERMINE ISCRIZIONE 17 LUGLIO ORE 18,00
ALLEGARE ELENCO GIOCATORI E
RICEVUTA PAGAMENTO**

PER I NUOVI TESSERATI SERVE IL CODICE FISCALE