

MODULO DI ISCRIZIONE TORNEO BEACH VOLLEY UISP "BEACH SOTTO LE STELLE"

Nome squadra

e-mail responsabile

Categoria

3 x 3 MISTO

2 x 2 M

2 x 2 F

Responsabile

Nome e Cognome	Nato a	Data nascita	Indirizzo	Città	Telefono

GIOCATORI

	Nome e Cognome	Nato a	Data nascita	Indirizzo	Città di residenza	BLSD
1						
2						
3						
4						
5						

Firmando il presente modulo d'iscrizione il responsabile dichiara che tutti i componenti della squadra sono a conoscenza e accettano il regolamento e le modalità di iscrizione.

Firma del responsabile
