

CAMPIONATO PROVINCIALE OVER 60 A SQUADRE 2025/2026

NOME DELLA SQUADRA:						Progr.:
N°	T.	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI RESIDENZA	FIRMA
		NOME	DATA DI NASCITA	E-MAIL		
C A P						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

CAMPIONATO PROVINCIALE OVER 60 A SQUADRE 2025/2026

NOME DELLA SQUADRA:						Progr.:
N°	T.	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI RESIDENZA	FIRMA
		NOME	DATA DI NASCITA	E-MAIL		
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

SPUNTARE LA CASELLA "T." NEL CASO IL GIOCATORE RISULTI GIA' TESSERATO PER IL CAMPIONATO A 9 GIOCATORI

PER I NUOVI TESSERATI E' NECESSARIA LA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE O DOCUMENTO DI IDENTITA'

Le firme dei giocatori devono essere in originale

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO PER INTERO E IN MODO LEGGIBILE