



CAMPIONATO 5 GIOCATORI 2024/2025 MODULO ISCRIZIONE

SERIE A ☐

SERIE A2 ☐

ESTENSE ☐

DATI DELLA SQUADRA :

NOMINATIVO : _____

SIGLA DA METTERE NEL CASO DI PIU SQUADRE :

A ☐

B ☐

C ☐

D ☐

Altro (specificare) ☐ _____

Indirizzo della Società Via _____

C.A.P. : _____ Località : _____

Telefono : _____ / _____

DATI DEL CAPITANO :

Cognome e Nome : _____

Indirizzo : Via _____ C.A.P. : _____

Località : _____ Telefono : _____ / _____ Cell. : _____

Indirizzo e-mail: _____

TERMINE ISCRIZIONI SABATO 05 APRILE 2025