

CAMPIONATO PROVINCIALE OVER 60 2025/2026

DOMANDA DI ISCRIZIONE: Dati della Squadra

NOMINATIVO _____ **N°.** _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ **Localita'** _____

Telefono _____ **Giorno di chiusura** _____

NUMERO DI BILIARDI SU CUI GIOCA LA SQUADRA:

2

3

INDICARE EVENTUALI SQUADRE CHE GIOCANO SUGLI STESSI BILIARDI (ALTERNANZA)

CAPITANO (cognome e nome) _____

Telefono _____ **e-mail** _____

TERMINE ISCRIZIONE: 30 AGOSTO 2025 - ore 12:00

**ALLEGARE: ELENCO GIOCATORI, RICEVUTA DI PAGAMENTO e PER I
NUOVI TESSARATI LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'**