

## Uisp Rimini Biliardo

### 1° CAMPIONATO 5 GIOCATORI 2025/2026

“DOMANDA DI ISCRIZIONE “

**SERIE A1** ☐ **SERIE A2** ☐ **SERIE B** ☐ **SERIE C** ☐

**DATI DELLA SQUADRA :**

NOMINATIVO : \_\_\_\_\_

SIGLA DA METTERE NEL CASO DI PIU SQUADRE :

A ☐

B ☐

C ☐

D ☐

Altro (specificare) ☐ \_\_\_\_\_

Indirizzo della Società : \_\_\_\_\_

C.A.P. : \_\_\_\_\_ Località : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Giornata di chiusura : \_\_\_\_\_

Numero di biliardi su cui gioca la squadra : 2 ☐ 3 ☐

**DATI DEL CAPITANO :**

Cognome e Nome : \_\_\_\_\_

Indirizzo : Via \_\_\_\_\_ C.A.P. : \_\_\_\_\_

Località : \_\_\_\_\_ Telefono : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**TERMINE ISCRIZIONI SABATO 25 OTTOBRE**