



CAMPIONATO ELITE A SQUADRE 25/26



“MODULO ISCRIZIONE “

DATI DELLA SQUADRA:

NOMINATIVO: _____ Prov. _____

SIGLA DA METTERE NEL CASO DI PIU' SQUADRE:

1 ☐

2 ☐

Altro (specificare) ☐ _____

Indirizzo della Società: Via : _____

C.A.P. : _____ Località : _____

Telefono: _____ / _____ Giornata di chiusura : _____

OBBLIGATORIO 3 BILIARDI

DATI DEL CAPITANO:

Cognome e Nome: _____

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

Località: _____ Telefono _____ / _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

QUOTA ISCRIZIONE € 150,00
TERMINE ISCRIZIONI SABATO 19 LUGLIO 2025