

Campionato Provinciale a Squadre 2026/2027**DOMANDA DI ISCRIZIONE: Dati della Squadra****NOMINATIVO****SIGLA DA METTERE IN CASO DI PIU' SQUADRE**

| | | | |
|---|----------------------|----|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | 6 | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | 7 | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | 8 | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | 9 | <input type="text"/> |
| 5 | <input type="text"/> | 10 | <input type="text"/> |

Indirizzo Della Società Via _____

CAP: _____

Località: _____

Telefono: / _____

Giornata di Chiusura: _____

Numero di Biliardi su cui Gioca la Squadra

2 3

SERATA DI GIOCO IN CASA

 GIOVEDI' VENERDI'

IN TRASFERTA LA SERATA DI GIOCO NON E' GARANTITA

Capitano Cognome e Nome _____

Indirizzo: Via _____

C.A.P. _____

Località _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

COSTO ISCRIZIONE € 250.00**TERMINE ISCRIZIONE 28 AGOSTO 2026 ORE 18,00
ALLEGARE ELENCO GIOCATORI E RICEVUTA DEL
PAGAMENTO****PERI NUOVI TESSERATI SERVE IL CODICE FISCALE**