



COPPITALIA 2017

MODULO D'ISCRIZIONE CATEGORIE OVER

DATI SQUADRA E RESPONSABILE

Associazione:	Indirizzo:	Squadra:
Responsabile:	Telefono:	Email:
Giorno di gioco:	Orario di gioco:	Superficie:

CATEGORIA (barrare con una X la categoria prescelta)

VETERANI OVER 60 LADIES OVER 50

FORMAZIONE

Nome	Cognome	Tessera UISP	Data di Nascita

Firma del Capitano Responsabile*

*Firmando il presente modulo il Capitano dichiara che le informazioni contenute nello stesso sono conformi al regolamento.