

## LISTA TESSERATI

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_  
 Del Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_  
 Presidente e/o Responsabile \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
 Recapito e-mail \_\_\_\_\_

N°	COGNOME	NOME	Data di Nascita	N° TESSERA UISP	SCHEDA ATTIVITA	FUORI QUOTA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Il presente modello deve essere inviato all'indirizzo e-mail [calcio.sardegna@uisp.it](mailto:calcio.sardegna@uisp.it)

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Referente \_\_\_\_\_