MODULO DI ISCRIZIONE TORNEO DI

_____

NOME DELLA SQUADRA: SCUOLA _____N_____

CAPITANO_____TELEFONO_____E-MAIL_____

	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Prov	Indirizzo e N° civico	Comune di residenza	Prov	Corso di studio	Numero matricola	Anno
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											