



Castiglione
VOLLEY

DISTINTA ATLETI - SQUADRE MISTE

NOME SQUADRA:

QUOTA D'ISCRIZIONE: 12,00€ (A TESTA)

N°	COGNOME e NOME	DATA NASCITA	NUMERO CARTA IDENTITA'	CF	TAGLIA MAGLIETTA	PANINO SALAMELLA (indicare numero per ogni atleta)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

NOME RESPONSABILE SQUADRA	CELLULARE RESPONSABILE	EMAIL RESPONSABILE

ATTENZIONE: ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CERTIFICATO MEDICO (anche non agonistico) O CERTIFICATO DI BUONA SALUTE