



CALCIO BALILLA

NOME SQUADRA	RESPONSABILE	TELEFONO	EMAIL

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		

QUOTA ISCRIZIONE	20 €	VERSATA IL	
------------------	------	------------	--

FIRMA PER ACCETTAZIONE	
------------------------	--

IT 45k083270360300000000595 intestato a AREA srl

Inserire in causale a quale TORNEO (SPORT) si intende partecipare e il NOME del responsabile di squadra