



TOUCH RUGBY

NOME SQUADRA	RESPONSABILE	TELEFONO	EMAIL

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

QUOTA ISCRIZIONE	160 €	VERSATA IL	
-------------------------	--------------	-------------------	--

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