

NOME SQUADRA	RESPONSABILE	TELEFONO	EMAIL

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VIA DI RESIDENZA	COMUNE RESIDENZA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VIA NUMERO DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
1	last minute GRATUITO				
2	last minute GRATUITO				
3	last minute 10 EURO				
4	last minute 10 EURO				
5	last minute 10 EURO				

SCELTA GIORNI E ORARI DI GIOCO					
LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
17-18	17-18	17-18	17-18	17-18	15-16
18-19	18-19	18-19	18-19	18-19	16-17
19-20	19-20	19-20	19-20	19-20	17-18
20-21	20-21	20-21	20-21	20-21	19-20
21-22	21-22	21-22	21-22	21-22	20-21
22-23	22-23	22-23	22-23	22-23	

QUOTA CAPARRA	300	VERSATA IL	
---------------	-----	------------	--

QUOTA ISCRIZIONE	150	VERSATA IL	
------------------	-----	------------	--

PALLONE GIOCO		CONSEGNATO IL	
---------------	--	---------------	--

FIRMA RESPONSABILE SQUADRA	
----------------------------	--

* è obbligatorio inserire almeno due giorni con tre orari, si ricorda inoltre che l'organizzazione non assicura il pieno rispetto delle indicazioni fornite se non corrispondenti alle esigenze del centro sportivo e delle squadre avversarie