

NOME SQUADRA	RESPONSABILE	TELEFONO	EMAIL

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VIA DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	VIA NUMERO DI RESIDENZA	COMUNE DI RESIDENZA
1	last minute			
2	last minute			
3	last minute			
4	last minute			
5	last minute			
6	last minute			

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	
------------------	-----	------------	--

FIRMA ACCETTAZIONE REGOLAMENTO	
-----------------------------------	--