



COPPA RETTORE

MODULO ISCRIZIONE SQUADRA

NOME DELLA SQUADRA: _____

NOME e COGNOME

N° MAGLIA

FIRMA

NOME e COGNOME	N° MAGLIA	FIRMA

Il capitano

Nome: _____ Cognome: _____

Em@il: _____ Cell.: _____

dichiara che la squadra di appartenenza sarà formata esclusivamente dalle persone registrate nella suddetta griglia.

FIRMA DEL CAPITANO DELLA SQUADRA

