

TORNEO DI CALCIO AMATORIALE OVER 40 A 11 GIOCATORI

MODULO DI ISCRIZIONE

| | |
|----------------------------------|--|
| Denominazione squadra | _____ |
| Giorno e orario di gara | _____ |
| Indirizzo campo di gioco | _____ |
| 1° Dirigente responsabile | <p>_____</p> <p style="text-align: center;">nome e cognome</p> <p>Tel: _____</p> <p>Email: _____</p> |
| 2° Dirigente responsabile | <p>_____</p> <p style="text-align: center;">nome e cognome</p> <p>Tel: _____</p> <p>Email: _____</p> |

Firma leggibile del Dirigente Responsabile _____