



MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA 2016/2017

IL SOTTOSCRITTO:

Presidente dell'Associazione

CHIEDE

di partecipare con la squadra della Categoria:

Under 8 under 10 under 12 under 14 allievi juniores

Top Juniores Open Maschile Open Femminile – Ladies Cup -

di:

calcio a 5 calcio a 7 calcio a 11 pallavolo pallacanestro

RESPONSABILE SQUADRA	Tel	mail
ALLENATORE	Tel	mail
ADDETTO ALL'ARBITRO	Tel	mail
DENOMINAZIONE SQUADRA:		
COLORE MAGLIE:		
NOTE (indicare giorno ora e centro sportivo relativo indirizzo per gli incontri casalinghi):		

Palermo, ___/___/2016.

IL RESPONSABILE