

NOME SOCIETA' _____

N° SQUADRE _____

ADULTI

FEMMINILE

MASCHILE

MISTO

GIOVANILI

FEMMINILE

MASCHILE

U12 U13 U14

U15 U15 U17

U18 U19 U20

DISPONIBILITA'

Tutto il giorno

Mattino

Pomeriggio

NOMINATIVO E RECAPITI REFERENTE PER COMUNICAZIONI

NOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

Siete interessati ad avere uno spazio condiviso per promuovere le Vostre iniziative?

SI NO