



## MODULO ISCRIZIONE

<b>SPORT</b>	
<b>NOME SQUADRA</b>	

### RESPONSABILE SQUADRA

COGNOME & NOME	
DATA di NASCITA	
RESIDENZA	
VIA	
NUMERO TEL.	

### DISTINTA

	COGNOME	NOME	DATA di NASCITA	TESSERATO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

CONSEGNARE IL SEGUENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO VIA MAIL ALL'INDIRIZZO: [prolocorocccavione@gmail.com](mailto:prolocorocccavione@gmail.com) OPPURE AL "BAR il SORRISO" Via Provinciale per Roaschia 2

PER INFORMAZIONI:

Alberto 3496844895 / Elisa 3472479096

FIRMA .....