NOME SQUADRA *

PRESIDENTE/RESPONSABILE *

Nr. Cellulare	Nome	Cognome

ALLENATORE *

ACCOMPAGNATORE

** campi obbligatori da compilare*

ROSA GIOCATORI (min 5 persone)

Nome	Cognome	Data di nascita	Nr. Documento	Ruolo

NB: Chiunque al di fuori di coloro indicati nel documento ha il DIVIETO di accedere alle panchine o al campo