

Lega Biliardo Provinciale Ferrara

Via G. Verga n° 4 - 44124 FERRARA

Campionato Provinciale a Squadre 2015/2016

DOMANDA DI ISCRIZIONE: Dati della Squadra

NOMINATIVO _____

SIGLA DA METTERE IN CASO DI PIU' SQUADRE

1	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>

Altro Specificare _____

Indirizzo Della Società Via _____

CAP: _____ **Località:** _____

Telefono: _____ / _____ **Giornata di Chiusura:** _____

Numero di Biliardi su cui Gioca la Squadra 2 3

Capitano Cognome e Nome _____

Indirizzo **Via** _____ **C.A.P.** _____

Località _____ **Tel.** _____ **Cell.** _____

e-mail _____

Res.le iscrizioni Gare _____ **Cell.** _____

TERMINE ISCRIZIONE 15 LUGLIO

ALLEGARE ELENCO GIOCATORI E
RICEVUTA VERSAMENTO BOLLETTINO POSTALE