MODULO DI ISCRIZIONE

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E CONSEGNARE CON RELATIVA QUOTA DI ISCRIZIONE (€ 90,00) PRESSO LA SEGRETERIA A.S.C.D. BUTTIGLIERESE '95 IN VIA PRINCIPE DI PIEMONTE N. 103 - BUTTIGLIERA D'ASTI (AT) **ENTRO SABATO 1 GIUGNO 2024**.

Nome squadra:

Responsabile:
Recapito telefonico:
Indirizzo mail:

ELENCO GIOCATORI		
	cognome e nome	**data di nascita**
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
ELENCO DIRIGENTI		
	cognome e nome	**data di nascita**
1		
2		

Da compilare a cura della segreteria dell' A.S.C.D. Buttiglierese '95 e consegnare fotocopia come ricevuta:

ritirato da (nome e cognome):	**ritiro quota partecipazione:**	**data:**	**timbro e firma:**