MODULO PER INSERIMENTO GIOCATORE

1° TORNEO ESTIVO DI DOPPIO TEAM

ASD DART MARCHE

Via Pomezia 6 San Benedetto del Tronto (AP)
mezzo fax 0735 753193
393 9640709

Con la presente, si richiede l'inserimento del seguente giocatore:
da compilare in stampatello in ogni sua parte.

Giocatore

Cognome:……

Nome:…… E-Mail……..

Via:…… C.a.p.:…….. Citta':……

Nato a:…….. Il…… Tel:……

CODICE FISCALE: | | | | | | | | | | | | | | | |

Nome Squadra _____ Categoria _____ Gruppo__

Si possono iscrivere giocatori fino all'ultima partita di andata e fino ad un masimo di 10 componenti per squadra

Firma giocatore_____

Data _____