



MODULO ISCRIZIONE SQUADRA

STAGIONE: 2024/25

NOME SQUADRA	CAPITANO	GAB	PREFERENZA GIORNO DI GIOCO IN CASA
--------------	----------	-----	------------------------------------

CAMPIONATO DI APPARTENENZA:

Serie A

Serie B

Serie C

ACCONTO VERSATO: € _____

LISTA GIOCATORI		
	Nome	Punteggio
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
TOTALE SQUADRA		

LISTA AGGREGATI		
	Nome	Punteggio
1.		
2.		
3.		

Il capitano dichiara di aver letto e accettato in toto il regolamento così come presentato

FIRMA CAPITANO
