



# Lega Biliardo Provinciale Bologna

CAMPIONATO A 5 GIOCATORI 2015/2016 SOCIETA':	A2 <input type="checkbox"/>	2T <input type="checkbox"/>	AMATORI <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------

N°	COGNOME E NOME DATA NASCITA	TEL.	SOCIETA'	FIRMA
	INDIRIZZO		DI PROVENIENZA	
1				
C.				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

LA FIRMA DEL GIOCATORE E' VINCOLANTE E PUO' ESSERE REVOCATA PRIMA DELL'INIZIO DEL TORNEO  
SOLO CON L'ASSENSO DEL CAPITANO DELLA SQUADRA