

Uisp Lega Biliardo Provinciale Bologna

**1° CAMPIONATO A 5 GIOCATORI
2015/2016**

“DOMANDA DI ISCRIZIONE “

SERIE A

DATI DELLA SQUADRA :

NOMINATIVO _____

SIGLA DA METTERE NEL CASO DI PIU SQUADRE
CON LO STESSO NUMERO

A

B

C

D

Altro (specificare) _____

Indirizzo della Società : _____

C.A.P. : _____ Località : _____

Telefono : _____ / _____ Giornata di chiusura : _____

DATI DEL CAPITANO :

Cognome e Nome : _____

Indirizzo : Via _____ C.A.P. : _____

Località : _____ Telefono : _____ / _____ Cell. : _____

Indirizzo Mail: _____

TERMINE ISCRIZIONI LUNEDI 29 FEBBRAIO 2016