



COPPITALIA REGIONALE EMILIA ROMAGNA
ANNO.....

NOME SQUADRA.....CAMPIONATO GOLD MASCHILE ::: FEMMINILE ::: MISTO :::

NOME SQUADRA.....CAMPIONATO SILVER MASCHILE ::: FEMMINILE ::: MISTO :::

Giocatori	N° Tess. UISP	Class.UISP	Note
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Sede di gioco per turno casalingo.....Indirizzo preciso.....

Giornata di gioco per turno casalingo.....orario.....superficie.....palline.....

Responsabile.....Tel. cell.....

Indirizzo e-mail del Responsabile.....

Inviare via mail (anche in foto) entro il giorno 8 aprile a tennis@uispbologna.it