



# UISP Biliardo Emilia Romagna



## CAMPIONATO REGIONALE A SQUADRE

Stagione 2019/2020

“MODULO ISCRIZIONE “

GRUPPO 1

GRUPPO 2

DATI DELLA SQUADRA :

NOMINATIVO : \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_

SIGLA DA METTERE NEL CASO DI PIU' SQUADRE :

A

B

C

D

Altro (specificare)  \_\_\_\_\_

Indirizzo della Società : Via : \_\_\_\_\_

C.A.P. : \_\_\_\_\_ Località : \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Giornata di chiusura : \_\_\_\_\_

Numero di biliardi su cui gioca la squadra : 2  3

DATI DEL CAPITANO :

Cognome e Nome : \_\_\_\_\_

Indirizzo : Via \_\_\_\_\_ C.A.P. : \_\_\_\_\_

Località : \_\_\_\_\_ Telefono : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail

**TERMINE ISCRIZIONI SABATO 28 SETTEMBRE 2019**