



MODULO ISCRIZIONE
Fase Provinciale C.S. TENNISTAVOLO
Lunedì 29 gennaio 2019
Centro Sportivo Universitario via Verdi DALMINE



L'Istituto _____ ☎ _____

Docente Accompagnatore _____

RECAPITO ☎ _____ E-Mail _____

ISCRIVE

SQUADRA A ALLIEVE **K** per contrassegnare il capitano

COGNOME	NOME	Data nascita
1		
2		

SQUADRA B ALLIEVE **K** per contrassegnare il capitano

COGNOME	NOME	Data nascita
1		
2		

SQUADRA A ALLIEVI **K** per contrassegnare il capitano

COGNOME	NOME	Data nascita
1		
2		

SQUADRA B ALLIEVI **K** per contrassegnare il capitano

COGNOME	NOME	Data nascita
1		
2		

Data

Timbro

Il Dirigente Scolastico

Da inviare entro mercoledì 23 gennaio 2019 e-mail coord.ef.bg@libero.it