



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

Comitato provinciale di Foligno

Campionato Invernale di Pallavolo

“Memorial Francesco Lucidi”

Categoria Open Misto

Stagione 2018/2019

MODELLO DI ISCRIZIONE AL CAMPIONATO

Squadra

Nome: _____

E-mail: _____

Referente

Nome: _____ Cognome: _____

Telefono: _____

E-Mail: _____

Giorno/i disponibilità palestra: _____

Firma del referente
