CIRCOLO SPORTIVO FAVERGA

TORNEO FAVERGA..IN VOLLEY!
1-2 GIUGNO 2025 - SQUADRE MISTE

NOME SQUADRA :	MAIL:
REFERENTE :	TELEFONO:

CATEGORIA MISTA 3x3 una ragazza sempre in campo

Cognome Nome:	Anno di nascita:

Si allegano numero _____ liberatorie firmate dai genitori dei minori iscritti.

Il sottoscritto:
Dichiaro che i componenti della mia squadra sono in possesso dei requisiti fisici minimi necessari per lo svolgimento del torneo

Firma del referente della squadra : _____ Da consegnare firmato all'inizio del torneo

INFO: Fabio TISON 328 279 96 47