

- Inviare entro mercoledì 3 aprile 2019 -

Sporting Club Volley Noale A.s.d.

SABATO
6 aprile 2019
Palazzetto dello sport

MINI VOLLEY
MARATHON S3

DISTINTA GIOCATORI

Da compilare per **singola** squadra e consegnare all'accreditamento

Compilare in stampatello

NOME SQUADRA:

Squadra : O S3 White (anni 2010-11-12)

O S3 Green (anni 2008-09-10)

SOCIETA' _____

Cod. FIPAV: 06. _____

ATLETA - COGNOME E NOME	data di nascita	N° Tessera FIPAV

Responsabile : Sig. _____

Cellulare _____

data _____

INVIARE A: email mowi66@gmail.com

O

3472472313 come messaggio whatsapp