



CAMPIONATO ITALIANO A SQUADRE 1/2 NOVEMBRE 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE ALLA SEGRETERIA

Email: fb@fibur.it - Fax 02/49719682

SERIE

ASSOCIAZIONE Telefono.....

CAPITANO N° tessera Hotel.....

GIOCATORE N° tessera Hotel

GIOCATORE N° tessera Hotel

GIOCATORE N° tessera Hotel

GIOCATORE N° tessera Hotel

GIOCATORE N° tessera Hotel

È necessario indicare il recapito telefonico del capitano della squadra e inoltre,

per ogni giocatore, l'hotel prescelto, anche se non convenzionato.