



# 3° TORNEO DI CALCIO A 5 “LONGOBARDA SALERNO”



## Modulo di iscrizione

NOME DELLA SQUADRA:

---

GIOCATORI:

N.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Telefono
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9*	_____	_____	_____	_____
10*	_____	_____	_____	_____

\* L'inserimento in lista di altri 2 calciatori (9-10) oltre gli 8 iniziali comporta il pagamento di €20,00 cadauno.

RESPONSABILE DELLA SQUADRA:

\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_