

MODULO ISCRIZIONE

COPPA VALLE D'AOSTA BEACH VOLLEY PER SOCIETA' CATEGORIA UNDER 21 FEMMINILE

SOCIETA'	
----------	--

SQUADRA 1			
	COGNOME NOME	DOCUMENTO IDENTITA'	SCADENZA VISITA MEDICA
GIOCATORE 1			
GIOCATORE 2			
GIOCATORE 3			
GIOCATORE 4			
GIOCATORE 5			

SQUADRA 2			
	COGNOME NOME	DOCUMENTO IDENTITA'	SCADENZA VISITA MEDICA
GIOCATORE 1			
GIOCATORE 2			
GIOCATORE 3			
GIOCATORE 4			
GIOCATORE 5			

SQUADRA 3			
	COGNOME NOME	DOCUMENTO IDENTITA'	SCADENZA VISITA MEDICA
GIOCATORE 1			
GIOCATORE 2			
GIOCATORE 3			
GIOCATORE 4			
GIOCATORE 5			

SQUADRA 4			
	COGNOME NOME	DOCUMENTO IDENTITA'	SCADENZA VISITA MEDICA
GIOCATORE 1			
GIOCATORE 2			
GIOCATORE 3			
GIOCATORE 4			
GIOCATORE 5			