



Associazione Sportiva Corlo a.s.d.

Via Battezzate, 72 - 41040 Corlo (MO) - Tel / Fax 059 574115

Modulo Iscrizione

Torneo EPIFANIA - 5° Memorial ZELLI

Spett.le

As Corlo (MO)

FAX 059/5770424

Email a : info@ascorlo.it

Luogo e data, _____

Oggetto: Iscrizione Torneo Epifania DOM 05/01/2020

Con la presente siamo ufficialmente a richiedere l'iscrizione della nostra squadra al torneo indicato in oggetto.

NOME DELLA SOCIETA': _____

DENOMINAZIONE DELLA SQUADRA: _____

INDIRIZZO: _____

DIRIGENTE RESPONSABILE SQUADRA: _____ TEL. _____

CELL. _____ E MAIL: _____

Il Sottoscritto dichiara di avere preso visione di quanto indicato nel regolamento del torneo e di accettarne il contenuto.

Timbro e Firma:
