

4° CAMPIONATO NAZIONALE CRISTIANO

CALCIO A 5



Nome Squadra: _____

N°	Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Indirizzo	Città	N° Documento
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Dati Responsabile Squadra:

Cognome	Nome	Data Di nascita	Luogo Di Nascita	Indirizzo	Città	. N° Documento

Firma del Responsabile