COPPA CARNEVALE 2020

CATEGORIA 2011 SQUADRA _____

Incontro: _____-_____ Data e Ora: __:___ ___/___/_____

Campo: _____ Colore Maglia: _____

NR.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA			TESSERA AICS	RETI	AMM	ESP	VOTO
Dir. Accompagnatore Sig.						CELLULARE				
Dir. Accompagnatore Sig.						CELLULARE				
Massaggiatore Sig.						CELLULARE				
Allenatore Sig.						CELLULARE				

SOCIAL MEDIA