



COPPA CARNEVALE 2023

CATEGORIA 2015 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

