

MINIVOLLEY

MODULO DI ISCRIZIONE SETTIMANALE

ALLA GIORNATA DI GIOCO DEL _____

ASDO _____

NOME DELLA SQUADRA _____

N.	COGNOME e NOME GIOCATORI	Anno di nascita	N. Tess.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

NOME ANIMATORE RESPONSABILE ASDO: _____

(per la corrente giornata di gioco)

NUMERO TESSERA FeSTA ANIMATORE RESPONSABILE ASDO: _____

NOME SEGNAPUNTI/ARBITRO ASDO: _____

(per la corrente giornata di gioco)

_____ data

_____ firma del Direttore Tecnico dell'ASDO