



**ELENCO SQUADRE MANIFESTAZIONE**

<b>Società:</b>	<b>Cod. 04.0140</b>
-----------------	---------------------

<b>Manifestazione:</b>	<b>del:</b>
------------------------	-------------

	Wh	G	R	Campo N°		Wh	G	R	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

	Wh	G	R	Campo N°		Wh	G	R	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

	Wh	G	R	Campo N°		Wh	G	R	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

	Wh	G	R	Campo N°		W	G	R	Campo N°
Nome Squadra					Nome Squadra				
	Cognome – Nome			Data di Nascita		Cognome - Nome			Data di Nascita
1					1				
2					2				
3					3				
4					4				
5					5				

Il presente modulo deve essere consegnato 30 minuti PRIMA dell'orario di inizio della manifestazione.

Timbro Società

Firma del Presidente

Data: \_\_\_\_\_