

# TORNEO UDINESE CLUB MONTE S.SIMEONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Nella veste di responsabile della squadra \_\_\_\_\_

Visto e accettato il regolamento che disciplina la manifestazione ed avente informato  
Ogni singolo giocatore del medesimo, chiede l'iscrizione al torneo.

	Numero maglia	Nome Cognome	Data di nascita	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				