

Il Memorial "Uniti nel Ricordo"

NOME SQUADRA : _____

LISTA GIOCATORI (MAX 8)

	Nome	Cognome
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Responsabile Squadra:

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____ (___) Via _____

n. _____ Recapito Telefonico: _____

Il Responsabile, a nome di tutti i componenti, dichiara di accettare il regolamento di partecipazione al Memorial e libera gli organizzatori da ogni responsabilità per qualunque danno i partecipanti subiscano.

In fede
IL RESPONSABILE