



MODULO D'ISCRIZIONE TORNEO-PALLAVOLO DIOCESANO 2023

NOME SQUADRA* _____

PARROCCHIA DI APPARTENENZA * _____

DATI RESPONSABILE SQUADRA:

COGNOME* _____ NOME* _____

TEL.* _____ E-MAIL* _____

N.	Cognome	Nome	Data nascita	M/ F	Tesserato	ANSPI/CSI
1					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
6					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
7					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
8					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
9					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
10					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
11					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
12					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
13					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
14					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
15					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
16					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
17					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
18					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
19					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
20					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

QUOTA DI PARTECIPAZIONE*

QUOTA € 100 CAUZIONE € 20

FIRMA RESPONSABILE*

FIRMA PARROCO*

I campi con la "*" sono obbligatori e vanno compilati in stampatello