



**DANONE NATIONS CUP 2016/2017**  
**TORNEO NAZIONALE GIOVANILE DI CALCIO A OTTO**  
**UNDER 12 FEMMINILE**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**La Società**

**Indirizzo**

**N°**

**Città**

**CAP**

**Telefono**

**Fax**

**e-mail**

**Chiede di essere iscritta alla**  
**DANONE NATIONS CUP 2017**  
**con numero \_\_\_ squadre**  
**DIRIGENTE RESPONSABILE**

**Cognome e Nome**

**Telefono**

**Fax**

**e-mail**