



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