



COPPA RETTORE > TORNEO DI CALCIO A 11 MASCHILE 2024

NOME SQUADRA		
NOME RESPONSABILE	E-MAIL	TELEFONO

Anagrafica Responsabile squadra

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore 1

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore 2

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore 3

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore 4

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	



Nome squadra \_\_\_\_\_

Anagrafica Giocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	

Anagrafica Giocatore \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Num. Tessera CUS	
Indirizzo mail	