

# DOMANDA DI ISCRIZIONE MASSIMO CUTTITTA CHALLENGE

**NOME SOCIETÀ**

**COMITATO DI PROVENIENZA**

**NOME E COGNOME PRESIDENTE**

**CELLULARE**

**EMAIL**

## NUMERO GIOCATORI PER OGNI SQUADRA

**UNDER 12**

**NR SQUADRE**

**GIOCATORI NR.**

**NOME E COGNOME  
ALLENATORE**

**CELLULARE**

**INVIARE A: [SEGRETERIA@LEVIOLEAMATORIPARMA.IT](mailto:SEGRETERIA@LEVIOLEAMATORIPARMA.IT)**

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI: SEGRETERIA LE VIOLE AMATORI PARMA RUGBY 0521-798107**