

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

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