



**MODULO ISCRIZIONE
CAMPIONATI STUDENTESCHI
TENNISTAVOLO a.s. 2016/2017**



**FASE REGIONALE
10 aprile 2017
Darfo Boario Terme
I.I.S. "Olivelli-Putelli"
Via Ubertosa, 1**

L'istituto _____

Docente accompagnatore _____

Recapito cellulare del Docente accompagnatore _____

ISCRIVE

**SQUADRA
CADETTI A**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
CADETTI B**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
CADETTE A**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
CADETTE B**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
ALLIEVI A**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
ALLIEVI B**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
ALLIEVE A**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
ALLIEVE B**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
PARALIMPI
CA A**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

**SQUADRA
PARALIMPI
CA B**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			
RISERVA			

Data

Timbro

Il Dirigente Scolastico

inviare entro il giorno 01 aprile 2017 a: uffedfisica.ustbs@gmail.com