MODULO 2A-tris

ELENCO VARIO **Stagione Sportiva** _____

FINALI NAZIONALI CALCIO CSEN 2017
AREA Calcio A 5-7-8

L'Associazione/Squadra

_____

appartiene ai Comitati Csen / Organizzazione Sportiva

Regione: Provincia: _____

Lista ACCOMPAGNATORI – PARENTI – AMICI

cognome nome	*nato il*	***Tessera Csen nr.***	***Firma** anche per autorizzazione al trattamento dati* ex l. 196/03