



1° TROFEO NAZIONALE AICS DI PALLAMANO

Figh Emilia Romagna

ELENCO PARTECIPANTI

La Società	Cod. Fed,		
Recapito Urgente	Indirizzo		
CAP	Città	Prov.	Regione
Tel.	Cell.	Fax	E-mail

Iscritta al 1° Trofeo A.I.C.S. Pallamano Emilia Romagna

(compilare un modulo per OGNI squadra):

CATEGORIA **CON N°**

SQUADRA Elenco dei partecipanti:

ATLETI: Maschi n° Femmine n° **ACCOMPAGNATORI:** Maschi n°... Femmine n° ...

COMPONENTI SQUADRA:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

ACCOMPAGNATORI:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
1		
2		
3		

IL PRESIDENTE
(timbro e firma)

Data,

N.B. Il presente modulo deve essere compilato per ciascuna delle squadre iscritte ed inviato all'indirizzo e-mail: emiliaromagna@figh.it