

NOME SQUADRA REFERENTE/CAPITANO - Giocatore 1 Nome e Cognome Nato a il Cellulare E-mail Cod. Fisc. **Giocatore 2 Giocatore 3** Nome e Cognome Nome e Cognome Nato a Nato a Cod. Fisc. Cod. Fisc. Giocatore 4 Giocatore 5 Nome e Cognome Nome e Cognome il Nato a Nato a il Cod. Fisc. Cod. Fisc. Con la presente sottoscrizione della presente domanda i partecipanti dichiarano • Di conoscere e accettare i regolamenti proposti per l'Evento Libertasummer Cup Beach Volley Contest 4x4 mixed 2018 e di rispettare le norme previste per l'occasione • A versare la quota fissata per la partecipazione

Luogo e data

II Referente