


 Torneo: **Torneo di padel AMATORI**

 Sport:

 Nome squadra:

#	Cognome	Nome	Sesso M/F	Data nascita gg/mm/aaaa	Provincia e comune nascita	Provincia e comune residenza	CAP residenza	Indirizzo residenza	Cons. privacy SI/NO	E-mail	Telefono facoltativo	Codice fiscale
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Il sottoscritto, referente della squadra, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati riportati nella presente distinta sono veritieri, corretti e completi in ogni loro parte, assumendosi ogni responsabilità civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci.

 Cognome e nome:

 Data:

Firma: _____