



9° CAMPIONATO DI TENNIS MASCHILE A SQUADRE Rosso 3, rosso 4, rosso 5 E N.C.

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto Ente Affiliato _____ con indirizzo in _____
 Via _____ n° _____ c.a.p. _____ Tel. _____ chiede di iscrivere la propria
 squadra formata dai giocatori al **9° CAMPIONATO U.I.S.P. TENNIS MASCHILE** e dichiara di aver a disposizione n° _____ campi da tennis di
 cui coperti _____ con superficie in _____ ubicati in _____ Via _____ n° _____
 A capitano responsabile della squadra ha designato il Sig. _____ Tel. _____

COGNOME E NOME	CATEGORIA	N° TESSERA U.I.S.P.
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		

Il presidente _____ attesta sotto la propria responsabilità che i giocatori appartengono alla categoria dichiarata sulla suddetta lista.

Data li _____

Firma del Presidente

Timbro sociale
