



CROSS GAME 22- 23 SETTEMBRE 2018

MODULO DI ISCRIZIONE
michelegiuliani2@gmail.com

NOME TEAM :
GRUPPO
PALESTRA _____

PARTECIPANTE 1

Nome e Cognome _____
Indirizzo _____ N.Civico _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Nazione _____
C.F. _____
Cel. _____
Email _____

PARTECIPANTE 2

Nome e Cognome _____
Indirizzo _____ N.Civico _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Nazione _____
C.F. _____
Cel. _____
Email _____