



2° TORNEO DI PALLAVOLO MISTO  
PATERNOPOLI -AV-

Nome Squadra .....

Responsabile.....

Componenti Squadra:

Nome e Cognome	Data di Nascita
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....
6. ....	.....
7. ....	.....
8. ....	.....

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:.....

Firma Responsabile