



TROFEO

del.....

Società _____

modulo di prenotazione gare

da inviare via fax al numero **089465424** o via e-mail all'indirizzo

[**scftitalia@virgilio.it**](mailto:scftitalia@virgilio.it) - [**libertassalerno@virgilio.it**](mailto:libertassalerno@virgilio.it) -

Cognome e nome	Data di nascita	Coppia maschile	Coppia misto	Coppia femminile	Ente /federazione e numero tessera

Firma Responsabile

Per riferimenti, informazioni, tel/fax 089 465424, cell. 3471023040 (Antonio Bisogno), cell. 3470948217 (Carmine Adinolfi) .