

ASSOCIACHON VALDOTENA TSAN
ISCRIZIONE CAMPIONATO AUTUNNALE ANNO __2023__

NOMINATIVO SOCIETA: _____

INDIRIZZO SEDE: _____

CODICE FISCALE e PARTITA IVA _____

PRESIDENTE _____ TELEFONO _____

DELEGATO A.V.TSAN _____ TELEFONO _____

SQUADRA	SERIE	NOMINATIVO DEL CAPITANO	TELEFONO

VARIE ED EVENTUALI	