



Centro Universitario Sportivo Firenze



Torneo interfacolta'
Calcio a 7 2009
(Scadenza iscrizioni 30/04/09)

SQUADRA			
Nome e Cognome del Responsabile:			
Telefono		Tessera	

	Nome e Cognome	N. tess. C.U.S.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

N.B.: LA LISTA DEVE ESSERE COMPOSTA DA UN MINIMO DI 9 GIOCATORI E DA UN MASSIMO DI 15.

Firenze, _____ Firma _____