



Torneo interfacolta' di calcio 2006

SQUADRA

Cognome e Nome del Responsabile:

Telefono:

Tessera

	<i>Cognome e Nome</i>	<i>N. tess. C.U.S.</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

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

Firenze,

Firma