

Al Comitato/Delegato Regionale FIPT
Sede

ISCRIZIONE TROFEO CONI 2015

Con la presente si comunica che la Società:

(indicare nome completo)

aderisce al Trofeo CONI 2015.

Questi gli Atleti Under 14 (nati nel 2001 e seguenti) della Squadra **femminile**:

Cognome e nome	Data di nascita	Tessera n.
Accompagnatore/trice:		

Si ricorda che ogni squadra è composta da un minimo di 6 giocatori (con 5 giocatori in campo) fino a un massimo di 10 giocatori. Non è ammesso un numero di giocatori inferiore a 6.

Il Presidente della Società

Al Comitato/Delegato Regionale FIPT
Sede

ISCRIZIONE TROFEO CONI 2015

Con la presente si comunica che la Società:

(indicare nome completo)

aderisce al Trofeo CONI 2015.

Questi gli Atleti Under 14 (nati nel 2011 e seguenti) della Squadra **maschile**:

Cognome e nome	Data di nascita	Tessera n.
Accompagnatore/trice:		

Si ricorda che ogni squadra è composta da un minimo di 6 giocatori (con 5 giocatori in campo) fino a un massimo di 10 giocatori. Non è ammesso un numero di giocatori inferiore a 6.

Il Presidente della Società
