DISTINTA GIOCATORI VOLLEY MISTO SUPERCUP

NOME DELLA SQUADRA: _____

PARTITA _____ GIRONE _____

DA DISPUTARSI IL _____

ALLE ORE PRESSO **PALACUS**

N° MAGLIA	COGNOME/NOME	DATA NASCITA	N° TESSERA CUS

FIRMA RESPONSABILE

PER INFORMAZIONI E ISCRIZIONI:

Segreteria Modena: Via Campi 161. Lunedì/Mercoledì/Giovedì 9.30-12 e 14-18.45 e Martedì/Venerdì 10.30-17.30

Tel: 059.2058125 - **Cel**: 327.8222112 - **Email**: cus@unimore.it - **Sito** www.cusmodena.it