



TORNEO FEMMINILE

CALCIO 5

“CIRCOLO TENNIS ITALIA”



NOME SQUADRA

1° RESPONSABILE NOMECOGNOME
CELLULARE.....E-MAIL.....

2° RESPONSABILE NOMECOGNOME
CELLULARE.....E-MAIL.....

3° RESPONSABILE NOMECOGNOME
CELLULARE.....E-MAIL.....

GIORNATE DI GIOCO (A SCELTA - DI CUI MINIMO TRE OBBLIGATORIE)

N.B.: PER NECESSITA' PARTICOLARI ACCORDARSI DIRETTAMENTE CON L'ORGANIZZAZIONE

LUNEDI'

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

ORE DI GIOCO (A SCELTA - DI CUI TRE OBBLIGATORIE)

N.B.: ELIMINARE LE PRIME O LE ULTIME 2 ORE O PER NECESSITA' PARTICOLARI ACCORDARSI CON L'ORGANIZZAZIONE

19.00

20.00

21.00

22.00

N.B.: L'UTILIZZO DELLE ORE 22.00 SARA' CONFERMATO SOLO ED ESCLUSIVAMENTE NEL MOMENTO IN CUI L'ORARIO DEL COPRIFUOCO, IN MERITO ALLE NORMATIVE VIGENTI, VERRA' POSTICIPATO.

NOTE

BOLOGNA LI'

IL RESPONSABILE

.....

.....