CAMPIONATO 5vs5
- HORIZON FIVE SUPER LEAGUE -

NOME SQUADRA:

.....

RICHIEDE:
l'iscrizione al Campionato 5vs5 Horizon Five Super League
che si terrà presso Horizon Sport Village in via Villastorta, 31 a Portogruaro
con inizio **Lunedì 16 ottobre 2017**

RESPONSABILE: .....

Telefono + e-mail .....

VICE .....

Telefono + e-mail .....

COLORE MAGLIA

.....

ELENCO GIOCATORI

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

Durante il campionato potranno giocare solo i giocatori sopraelencati, pena la perdita della partita a tavolino.

La squadra .....
rappresentata da.....
versa la somma di iscrizione pari a euro ..... in data.....

Firma Responsabile …….. Firma Organizzatore ……..