

24° Torneo di Pallavolo Misto "Coppa Città di Sinnai"

DISTINTA DI GIOCO

Nome della squadra

Nome e cognome referente

GIORNO _____ SQUADRA AVVERSARIA _____

DISTINTA GIOCATORI

N°	nome	cognome	Tesserato fipav
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

DISTINTA DIRIGENTI

nome	cognome

Firma _____