

Foglio N°.....

Da inviare via fax al numero **080 56 19 277** entro il **6 giugno 2008** ore **19.00**



## Tappa Provinciale del Country mini beach volley

Altamura 8 giugno 2008

Elenco degli atleti della società

 di

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nome della squadra categoria (A-B-C-D)

*cognome e nome* *data di nascita*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	solo Superminivolley	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nome della squadra categoria (A-B-C-D)

*cognome e nome* *data di nascita*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	solo Superminivolley	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nome della squadra categoria (A-B-C-D)

*cognome e nome* *data di nascita*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	solo Superminivolley	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nome della squadra categoria (A-B-C-D)

*cognome e nome* *data di nascita*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	solo Superminivolley	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nome della squadra categoria (A-B-C-D)

*cognome e nome* *data di nascita*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	solo Superminivolley	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nome della squadra categoria (A-B-C-D)

*cognome e nome* *data di nascita*

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	solo Superminivolley	

Data

Timbro

Il Presidente