



Unione Sportiva Sant'Ignazio ASD

Via Montà, 103 - 35136 Padova
Tel. 339.339.9587

Richiesta di iscrizione al 24° TORNEO QUADRIFOGLIO 2017 *Memorial Roberto Coppo*

Società _____

Il Dirigente accompagnatore resp. Sig. _____ Firma _____

Riferimenti per comunicazioni urgenti:

Telefono _____ Fax. _____

Cellulare _____

Indirizzo E_mail _____

CAT. **ESORDIENTI a 9** quota di iscrizione di €. 110,00

CAT. **PULCINI a 6** quota di iscrizione di €. 70,00

CAT. **PRIMI CALCI a 5** quota di iscrizione di €. 50,00

Data Padova li _____

Il Presidente: Sig. _____

Timbro società e firma del Presidente

NB: Da consegnare entro il giorno 20.02.17 con la quota di iscrizione