Società……: _____ **Anno Sportivo: _____**

Categoria……: _____

Sede……: _____

eMail……: _____

Presidente……: _____

Cell. Presidente…..: _____

Cell. Responsabile.: _____

Squadra	Nr. Squadre	Nr Giocatori	Giocatori Rosatesi	Under 18	Over 65	Portatori handicap	Maschi	Femmine
1 Squadra								