A.S.D. ENDAS Biliardo Ravenna Via Salita n.2 - 48018 Faenza Tel. Fax. 0545-288059 Cell. +39.339.5728469	Modulo di iscrizione squadra del Campionato ENDAS Biliardo 2019-2020	Gioca in casa il . Chiuso il . Biliardi N°	LUNEDI' Boccette serie B MERCOLEDI' Boccette serie C SABATO REGIONALE Barrare il Campionato da svolgere con X	TERMINE DEL TESSERAMENTO IL **06-01-2020**	Settore Biliardo ENDAS

G.S.B.: Indirizzo: Tel.

	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Dove abita: cap, città, via, numero		Categoria Giocatore Atleta	N° Telefono o N° Cellulare o E-mail
				Cap e Città	Via e Numero		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

PER IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA	**IMPORTANTE**
Responsabile Cognome Nome : **Tel.** **Mail:**	**Consegnare il presente modulo compilato entro il 14/09/2019** al Fax: 0545.288059 oppure foto su WhatsApp: 339.5728469 via E-MAIL: endasbiliardoravenna@gmail.com **INFORMAZIONI al Sito: https://www.biliardoendas.it**