



OFFICIAL PARTNERS

8° MEMORIAL  
MARCO LAMBERTI



## SCHEMA ATLETI SQUADRA

La presente scheda, compilata in tutte le sue parti, dovrà essere inviata via fax al numero 059.556415, o via mail all'indirizzo **torneipgssmile@gmail.com** prima dell'inizio del Torneo.

I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle vigenti leggi sulla tutela della privacy.

	Cognome e Nome	Data nascita	N° Tesseramento	Prestito
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				