



ELENCO TESSERATI – ASSICURATI “ BASE ”

NOME SQUADRA: _____

N.	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	LUOGO NASCITA	CITTA' RESIDENZA	INDIRIZZO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

IL REFERENTE / PRESIDENTE
