

Nome Squadra _____ Facoltà _____ Referente facoltà _____

Allegato A

| | Cognome | Nome | Nato a il | Cell. | N° Matricola | E-mail (scrivere leggibile e in stampatello) |
|------------------------|---------|------|-----------|-------|--------------|--|
| Referente squadra | | | | | | |
| Capitano | | | | | | |
| Componenti squadra 1/2 | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| | 4 | | | | | |
| | 5 | | | | | |
| | 6 | | | | | |
| | 7 | | | | | |
| | 8 | | | | | |
| | 9 | | | | | |
| | 10 | | | | | |
| | 11 | | | | | |
| | 12 | | | | | |
| 13 | | | | | | |

Scheda Iscrizione N° _____

I Responsabili dichiarano di aver preso visione del regolamento del campionato e di accettarlo in ogni sua parte.

Data _____ Firma Referente facoltà _____ Firma Referente squadra _____