

# RESET

## Beach Volley

NOME SQUADRA \_\_\_\_\_

n	NOME E COGNOME	ANNO DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

NOME E NUMERO DI TELEFONO DEL RESPONSABILE DELLA SQUADRA

\_\_\_\_\_

Letto e accetto il regolamento,

Il Responsabile \_\_\_\_\_ (firma)