



TORNEO CANTONALE DI UNIHOCKEY SMS, CPT Bellinzona

Carì, *sabato 10 marzo 2018*

Formulario d'iscrizione

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| Nome della squadra | |
| Scuola | |
| Docente responsabile | Cognome: |
| | Nome: |
| | Indirizzo: |
| | E-mail docente: |
| | Telefono: |

| Tesserati* | | COGNOME | NOME |
|------------|----|---------|------|
| | 1 | | |
| | 2 | | |
| | 3 | | |
| | 4 | | |
| | 5 | | |
| | 6 | | |
| | 7 | | |
| | 8 | | |
| | 9 | | |
| | 10 | | |

***Mettere un visto nella prima colonna per segnalare eventuali giocatori tesserati.**

Da spedire a: mario.romano@edu.ti.ch entro il 24 febbraio 2018