A.S.A. GSA:

Responsabile:

c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr .

tel.:\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tipo di manifestazione e luogo: IX Meeting Juniores Badminton data : 31/03/2019

**ISCRIZIONI AL SINGOLARE MASCHILE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | pos. | n° tessera | cognome e nome |  | data nascita |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

**ISCRIZIONI AL SINGOLARE FEMMINILE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | pos. | n° tessera | cognome e nome |  | data nascita |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

N.B.: *Il modulo si deve compilare con tutti i dati richiesti. L’elenco comprende prima i maschi poi le femmine nell’ordine in cui si trovano in classifica nazionale in vigore.*

timbro associazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo e data Il Presidente