

COMPLETA IL FORM D'ISCRIZIONE  
PER ISCRIVERE LA TUA SQUADRA  
AL NOSTRO TORNEO



TORNEO:

---

DATA:

**NOME SOCIETÀ**

---

Nome referente

---

N. telefono

---

e-mail referente

---

e-mail società

---

N. squadre

---

Regione

---

Città

---

Categorie

<input type="checkbox"/>	U17	<input type="checkbox"/>	U16	<input type="checkbox"/>	U15	<input type="checkbox"/>	U14	<input type="checkbox"/>	U13
<input type="checkbox"/>	U12	<input type="checkbox"/>	U11	<input type="checkbox"/>	U10	<input type="checkbox"/>	U9	<input type="checkbox"/>	U9

GRAZIE PER LE VOSTRE INFORMAZIONI

[www.bekings.it](http://www.bekings.it)

[aldobratti@bekings.it](mailto:aldobratti@bekings.it) - [alessandrobellin@beking.it](mailto:alessandrobellin@beking.it)

392 98 96 305 - 366 13 68 863