

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

aldobratti@bekings.it - alessandrobellin@beking.it

392 98 96 305 - 366 13 68 863