

COMUNE DI GONNOSTRAMATZA

(Provincia di Oristano)



TORNEO LOCALE DI PALLAVOLO 2010

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ - residente a Gonnostamatza Via _____

chiede di poter partecipare al al Torneo Locale di Pallavolo 2010

organizzato dal Comune di Gonnostamatza con la squadra

denominata _____

Dichiara di assumersi l'onere di presentare il certificato medico necessario per la tutela sanitaria.

Gonnostamatza, _____

IL RICHIEDENTE