



**MODULO ISCRIZIONE
CAMPIONATI STUDENTESCHI
FASE REGIONALE TENNISTAVOLO**

Martedì 12 MARZO 2019
I.C. S.M. SICCOMARIO - VIA LOMBARDIA, 6



L'istituto _____

Docente accompagnatore _____

**SQUADRA
ALLIEVI**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			

K per contrassegnare il capitano

**SQUADRA
ALLIEVE**

	COGNOME	NOME	Data nascita
GIOCATORE A			
GIOCATORE B			

K per contrassegnare il capitano

Data

Timbro

Il Dirigente Scolastico

inviare entro Mercoledì 27 Febbraio 2019 a: coordinamento.sportivo.pv@istruzione.it