



I Movember Tournament Roma – 3 novembre 2019



SOCIETA' _____

CODICE FIR _____

COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA _____

e-mail _____

codice fiscale o partita IVA _____

referente _____ Tel _____

Le iscrizioni, per essere ritenute valide, dovranno pervenire a mezzo di e-mail all'indirizzo:
larm.usprimaverarugby@federugby.it

QUOTA TORNEO € 150.00 a squadra, da saldare via bonifico IBAN: IT33M031110326800000005132

RICHIEDE DI ISCRIVERE UNA SQUADRA U.12 AL "MOVEMBER TOURNAMENT" DEL 3 NOVEMBRE 2019

Dirigente Accompagnatore

Numero di Telefono

Sig. _____

Data ___ / ___ / _____

Il Presidente _____

TIMBRO _____



U.S. Primavera Rugby A.S.D.
Sede legale: Via Flaminia, 362 – 00196 Roma – C.F. 04204741005
www.usprimaverarugby.it - larm.usprimaverarugby@federugby.it

