

MODULO ISCRIZIONE COMPETIZIONI HORSE-BALL SEF 2014

Centro Ippico:

Indirizzo:

Squadra:

Categoria:

Responsabile:

tel.:

e-mail:

<i>N</i>	<i>Giocatore</i>	<i>Data di nascita</i> <i>(solo per cat.Pony)</i>	<i>Cavallo</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Note:

Firma:

Modulo da inviare a: segreteria@horseballitalia.it entro il 15aprile2014