CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Comitato di Como

Distinta Minivolley

Torneo Polisportivo del Lago

Società sportiva: .....

Torneo: **Polisportivo del Lago** data: ..... a: .....

Nome squadra:			
N°	Cognome e Nome	Tessera C.S.I.	Anno nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Allenatore ……..……..…….

Nome squadra:			
N°	Cognome e Nome	Tessera C.S.I.	Anno nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Allenatore ……..……..…….

Nome squadra:			
N°	Cognome e Nome	Tessera C.S.I.	Anno nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Allenatore ……..……..…….

Nome squadra:			
N°	Cognome e Nome	Tessera C.S.I.	Anno nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Allenatore ……..……..…….

Nome squadra:			
N°	Cognome e Nome	Tessera C.S.I.	Anno nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Allenatore ……..……..…….

Nome squadra:			
N°	Cognome e Nome	Tessera C.S.I.	Anno nascita
1			
2			
3			
4			
5			

Allenatore ……..……..…….

Dirigente responsabile ……..……..……..……

Dirigente arbitro ……..……..……..…..