



MODULO DI ISCRIZIONE
4° TORNEO PERGOLA CUP
SAMZ MILANO

(un modulo per squadra iscritta)

Da rendere compilato al seguente indirizzo e-mail: info@asdsamzmilano.it

La SOCIETA': _____

con sede a: _____ in via _____

DIRIGENTE RESPONSABILE SQUADRA:

Sig./Sig.ra _____

Cell: _____

E-Mail: _____

ISCRIVE AL 4° TORNEO PERGOLA CUP ORGANIZZATO DA ASD SAMZ MILANO LA SQUADRA _____ PER LA CATEGORIA SOTTO INDICATA (compilare un modulo per ogni categoria):

☐ **UNDER 12** Data torneo (mercoledì 4 giugno 2025)

☐ **BIG SMALL** Data torneo (martedì 11 giugno 2025)

☐ **UNDER 10** Data torneo (martedì 18 giugno 2025)

Colore maglia: _____

Il Presidente o Direttore Sportivo
