



16° Campionato Provinciale di CALCIO a 11 Over 40 2019/2020

SOCIETA' _____

N.	NOME	COGNOME	LUOGO E DATA NASCITA	RESIDENZA	VIA	E-MAIL (DIRIGENTI)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

N.B. : SCRIVERE IN STAMPATELLO

IL PRESIDENTE