ELENCO PARTECIPANTI PER COMUNICAZIONE QUESTURA

NOME ASD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare alla posizione il referente. Le posizioni 9 e 10 sono per eventuali riserve, nel caso il team non fosse definito.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | **COGNOME** | **DATA DI NASCITA** | **LUOGO DI NASCITA** |
| 1 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 2 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 3 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 4 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 5 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 6 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 7 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 8 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 9 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| 10 |  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |

Da restituirsi entro Giovedì 5 Ottobre via mail a [info@dragonforcesac.net](mailto:info@dragonforcesac.net)