

SQUADRA \_\_\_\_\_

RESPONSABILE \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Colore maglie \_\_\_\_\_



CONSIGLIO DEGLI  
**STUDENTI**  
Università MEDITERRANEA di Reggio Calabria

## Torneo calcio a 5 maschile

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Matricola
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

FIRMA

\_\_\_\_\_