

MODULO DI ISCRIZIONE AL TORNEO INTERCOLLEGGIALE DI BASKET

Collegio _____

Responsabile _____

Indirizzo e_mail _____

	Cognome e nome	Facoltà	matricola	Data di iscrizione al CUS
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				

Firma e timbro Collegio _____