COGNOME………………………………………………….

NOME………………………………………...................

RECAPITO TELEFONICO ………………………………

**FASCIA ORARIA DI PREFERENZA**

* MATTINA (8-12)
* PAUSA PRANZO (12-15)
* SERA (18-22)
* SABATO/DOMENICA

**PS. E’ possibile barrare più di una casella**

**TORNEO/I A CUI SI VUOLE PARTECIPARE**

* SINGOLARE MASCHILE - NON AGONISTI E AGONISTI NC
* SINGOLARE MASCHILE – AGONISTI
* SINGOLARE FEMMINILE – NON AGONISTE E AGONISTE NC
* SINGOLARE FEMMINILE – AGONISTE
* DOPPIO MASCHILE AGONISTI E NON AGONISTI
* DOPPIO FEMMINILE AGONISTE E NON AGONISTI
* DOPPIO MISTO – AGONISTI E NON AGONISTI
* SINGOLARE U14
* SINGOLARE U18

**MODULO DI ISCRIZIONE**