TROFEO MEDIGROUP
4° COPPA SANITA'
2011-2012

SQUADRA: _____

Divisa:

A cura del Dirigente Responsabile della Squadra

LISTA GARA		
Nr:	**Cognome e Nome**	**Nato il**

Dirigente Responsabile (firma leggibile)

Capitano della Squadra

Vice Capitano della Squadra

trofeo@medigroup.it

Data