



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE  
23° CIRCUITO MINICALCI 6/8 ANNI  
**Coppa Santa Lucia 2017**  
DOMENICA 17 DICEMBRE 2017  
CENTRO DE STEFANI



**La presente scheda va inviata entro Lunedì 11 Dicembre 2017**

- ▶ PER POSTA: Area Sport - Via Sansovino, 16 - 37138 VERONA
- ▶ PER FAX: nr. 045/57.54.79 ▶ PER E-MAIL: info@areasport.org
- ▶ RECAPITO A MANO: Segreteria - Via Sansovino, 16 – Verona (zona Stadio)  
dal Lunedì al Venerdì: mattino ore 09.30/12.30 – pomeriggio ore 16.30/19.30  
tel. 045/57.58.37 – 045/56.68.68 - fax 045/57.54.79  
INFO: www.areasport.org – info@areasport.org

DENOMINAZIONE SOCIETÀ	
RECAPITO SOCIETÀ (via/piazza, n. civ., CAP, Comune, Provincia)	_____
	Tel: ..... Fax: .....
DIRIGENTE RESPONSABILE Cognome/Nome/Telefono	Tel: ..... cell: .....
DIRIGENTE RESPONSABILE Cognome/Nome/Telefono	Tel: ..... cell: .....
INDIRIZZI E-MAIL	_____

CONFERMIAMO L'ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE SARÀ VERSATA IL GIORNO DELLA GARA  - PRESSO LA SEGRETERIA AREA SPORT

<b>COPPA SANTA LUCIA</b> DOMENICA 17 DICEMBRE 2017 CENTRO DE STEFANI	SI <input type="checkbox"/>	<b>NR. SQUADRE: 1</b> <input type="checkbox"/>	<b>NR. SQUADRE: 2</b> <input type="checkbox"/>
		2009 <input type="checkbox"/> 2010/2011 <input type="checkbox"/>	2009 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2010/2011 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		MISTA CON 2009 <input type="checkbox"/>	MISTA CON 2009 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		MISTA SENZA 2009 <input type="checkbox"/>	MISTA SENZA 2009 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<b>QUOTA EURO 35,00</b>	<b>QUOTA EURO 60,00</b>

Lì, ..... 2017

Il Dirigente Responsabile (*firma*)

---

**LA COPPA SANTA LUCIA 2017 È REALIZZATA CON IL CONTRIBUTO E LA PARTECIPAZIONE**

