



# ADESIONE

LA SOCIETA'

---

ACCETTA DI PARTECIPARE ALLA  
**SEPTEMBER CUP 2018**

FIRMA E TIMBRO DELLA SOCIETA'

Data indicata per PRIMO TURNO (cerchiare)

16 Settembre   23 Settembre   nessuna indicazione

Data indicate per SEMIFINALI (cerchiare)

30 Settembre   7 Ottobre   nessuna indicazione

Si prega di inviare detto modulo via fax al numero [0583 494394](tel:0583494394)  
o via email all'indirizzo [info@atuttocampolive.it](mailto:info@atuttocampolive.it) [info@toscanagol.it](mailto:info@toscanagol.it)