



*Insieme per Matilde onlus*

## Padel

RECAPITI REFERENTE SQUADRA:

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO E-MAIL:

NUMERO TELEFONICO:

	NOME SQUADRA	LIVELLO*
1	Nome Giocatore	
2	Nome Giocatore	

\*Inserire il livello tra le seguenti opzioni: principiante, intermedio, esperto