DELEGAZIONE PROVINCIALE
PALERMO

Stagione Sportiva 2025/2026

CAMPIONATO PROVINCIALE WALKING FOOTBALL – PALERMO

Denominazione squadra: _____

Referente Sig./Sig.ra: _____

Indirizzo: _____

_____

Telefono _____ email _____

Legale Rappresentante Società/Associazione _____

Altri Dirigenti _____

_____

_____

Luogo e data _____

Firma del Rapp. Legale della Società/Associazione Sig./Sig.ra _____