

FISBB XXXXXXXXXX - TESSERAMENTO 2026 __/2027__

C.S.B. _____
 C.F./Part.IVA _____
 Indirizzo _____
 Città _____
 Telefono _____
 Fax _____

Presidente C.S.B. _____
 Resp.Tecnico _____
 CODICE C.S.B. _____
 N° Biliardi _____
 Giorno di Chiusura _____

Squadre Partecipanti Serie: A1 n° __ A2 n° __ B n° __ C n° __ Camp.5 n° __ Gor.A n° __ Gor.B n° __

	Cognome	Nome	Cod.CSB	Data Nasc	Cat	Indirizzo	Città	N° Tess
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Firma del Presidente del CSB
