

Modello di iscrizione - Torneo cat. Challenge per Agonisti Senior, U17, U13

da trasmettere entro il 16.12.2013 ore 24:00 e-mail CT284@clubmail.it – A. Rocca cell. 328 8388777

ASA	
ACCOMPAGNATORE	Cellulare

Atleti

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Cognome	Nome	Tessera F.I.B.a.	Data Nascita	Pos. Singolare	Categoria	Disciplina

Nella colonna DISCIPLINA specificare: SM oppure SF

Nella colonna CATEGORIA specificare: SENIOR oppure U17 o U13

IL Presidente / Delegato