

MODULO DI ISCRIZIONE

ACROBATICA: CERCHIO / TESSUTO

NOME ASD :

INDIRIZZO / CITTA':

NOME/COGNOME RESPONSABILE:

NOME/COGNOME REFERENTE:

TELEFONO:

EMAIL:

TOTALE ATLETI :

E.P.S. DI RIFERIMENTO :

	NOME / COGNOME	COD. FISCALE	DISCIPLINA	ETA'	CAT.	U.COMP.
			C - T	*	A.S	S-Dmix-C
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

* UNDER 7 / 10 / 14 / 18 / 30 / 40 / 50 - OVER 50

Modulo da compilare e inviare a: acroaereaopes@gmail.com