



MOD: Iscr_Tdr

RAPPRESENTATIVA REGIONALE

CAPO DELEGAZIONE

Cognome		Nome	
Mail		Cell.	

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TROFEO DELLE REGIONI - FEMMINILE

Cognome		Nome		Matricola	
Società di Appartenenza					

Cognome		Nome		Matricola	
Società di Appartenenza					

Maestro - Allenatore

Cognome		Nome		Matricola	
---------	--	------	--	-----------	--

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TROFEO DELLE REGIONI - MASCHILE

Cognome		Nome		Matricola	
Società di Appartenenza					

Cognome		Nome		Matricola	
Società di Appartenenza					

Maestro - Allenatore

Cognome		Nome		Matricola	
---------	--	------	--	-----------	--