

Scadenza Iscrizioni: 16 Luglio 2015  
Fax: 0744.242795 - Mobile 335.5736999

**Fase Regionale Trofeo CONI 2015**

DENOMINAZIONE ASA	CODICE ASA	RECAPITO CELLULARE
-------------------	------------	--------------------

TITOLO DEL BRANO	RESPONSABILE TECNICO	NUMERO ATLETI
------------------	----------------------	---------------

Un foglio per ogni coppia o duo  
*Mettere una croce sulla disciplina e sulla categoria*

COPPIA	DUO	8/11	12/14
--------	-----	------	-------

COGNOME	NOME	ANNO	TESSERA
---------	------	------	---------

1			
2			