

UNDER 12 FEMMINILE

SOCIETÀ:

Data:

Luogo:

DATA DI NASCITA

| N° | Giorno | Mese | Anno | Cartellino N° | NOME | COGNOME |
|----|--------|------|------|---------------|------|---------|
| 01 | | | | | | |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |

TECNICO SIG.

TESSERA N°

DIRIGENTE ACC. SIG.

TESSERA N°

MASSAGGIATORE SIG.

TESSERA N°

MEDICO SIG.

TESSERA N°

Il Dirigente Accompagnatore
