

CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI

CATEGORIE SITTING – STANDING

29 settembre – 1 ottobre 2017 - PADOVA

MODULO DI ISCRIZIONE

da restituire entro e non oltre il 15 settembre 2017
al fax n° 06/87974642- oppure via e-mail: tecnico@federbocce.it

Comitato Provinciale:

La SOCIETA' _____

intende iscrivere ai Campionati Italiani Paralimpici i seguenti atleti:

	Nome e Cognome	Tessera	Categoria	Individuale	Coppia	In coppia con:
Atleta						
Atleta						
Atleta						
Atleta						
Atleta						
Atleta						
Atleta						
Atleta						
Atleta						

Luogo _____ data _____

Il Presidente della Società