
MODULO PARTECIPAZIONE GARE
Consegna via e-mail entro il 17/01/2015

NOME SOCIETÀ: _____

CITTÀ: _____ PROV. _____

INDIRIZZO: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

E – MAIL: _____

Gare (non vi è un numero min. o max.)

n.	Nome Gara	Data	Fascia	Livello
1	Trofeo ASC Milano	01/02/2015 Tutto il giorno		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				