8° Trofeo Nazionale di Nuoto GS Aragno

Genova, 25-26 gennaio 2014

Modulo denuncia assenti

SOCIETA' _____

	Cognome	Nome	Anno	Categoria	Sesso	Gara

Genova, ____ gennaio 2014

Firma responsabile Società

_____

da consegnare in segreteria piano vasca 40' prima dell'inizio gare.