4° Trofeo Città di Savona

Savona, 1 maggio 2014

Modulo denuncia assenti

SOCIETA'

	Cognome	Nome	Anno	Categoria	Sesso	Gara

Savona, ___ maggio 2014

Firma responsabile Società

_____

da consegnare in segreteria interna 50' prima dell'inizio gare.