9° Trofeo Nazionale di Nuoto GS Aragno

Genova, 24-25 gennaio 2015

Modulo denuncia assenti

SOCIETA' _____

	Cognome	Nome	Anno	Categoria	Sesso	Gara

Genova, _____ gennaio 2015

Firma responsabile Società

_____

da consegnare in segreteria piano vasca 45' prima dell'inizio gare.