Trofeo Città di Savona 2019

Savona, 1 maggio 2019

Modulo denuncia assenti

SOCIETA'

	Cognome	Nome	Anno	Categoria	Sesso	Gara

Savona, _____ maggio 2019

Firma responsabile Società

_____

da consegnare in segreteria piano vasca 50' prima dell'inizio gare.