



COPPA REGIONALE
DOMENICA 03 MARZO 2024

DA TRASMETTERE
A: sicilia@fids.it
ENTRO IL 26 FEBBRAIO 2024

CODICE ASA		ASA		RESP. ISCRIZIONE - Sig:		Cell. Per sms-	
				COREOGRAFIA			
Nr	TESS	COGNOME E NOME ATLETA	Nr	TESS.	COGNOME E NOME ATLETA	DISCIPLINE/SPECIALITA' Es. Syncro dance ,duo syncro lat,hip hop,danza cl	
1			16			<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">CATEGORIE Es. UNDER 7 UNDER 9 ,UNDER 12,UNDER 16,OVER 17ecc...</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">UNITA' Es. Piccolo Gruppo Gruppo</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">CLASSE</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">D</div> <p style="text-align: center;">Firma Responsabile ASA</p>	
2			17				
3			18				
4			19				
5			20				
6			21				
7			22				
8			23				
9			24				
10			25				
11			26				
12			27				
13			28				
14			29				
15			30				

MODULO DA UTILIZZARE PER LA SOLA CLASSE D