



COPPA REGIONALE

04 MAGGIO 2024

DA TRASMETTERE

A: sicilia@fids.it

ENTRO IL 29 APRILE 2024

CODICE ASA		ASA:		RESP. ISCRIZIONE - Sig:	Cell. Per sms-
				NOME - COREOGRAFIA	
Nr	COGNOME E NOME ATLETA	Nr	COGNOME E NOME ATLETA	<p>DISCIPLINE/SPECIALITA' Es. Syncro dance ,duo syncro lat,hip hop,danza cl</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>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>UNITA' Es. Piccolo Gruppo Gruppo</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>CLASSE</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center; font-size: 2em;">D</div> <p>Firma Responsabile ASA</p>	
1		16			
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