

4° TROFEO VENETO
tipologia GRUPPI classe D

Data gara 28/01/2024

INVIARE ALLA MAIL **trofeoveneto2024@crisalide.it**
ENTRO LA DATA DI SCADENZA INDICATA SUL VOLANTINO CORREDATA DI COPIA DEL
VERSAMENTO

DENOMINAZIONE ASA	CODICE ASA	Responsabile delle iscrizioni
CELL. Per comunicazioni	MAIL	

Gruppo A
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo B
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo C
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo D
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo E
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo F
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo G
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo H
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo I
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

Gruppo J
Nome Coreografia
Coreografo
Disciplina*
Categoria

SEGUE PAGINA CON I DATI DEI COMPONENTI
PRECEDE MODULO DESCRIZIONE GRUPPI

DENOMINAZIONE ASA	CODICE ASA	Responsabile delle iscrizioni
-------------------	------------	-------------------------------

n	TESSERA	COGNOME E NOME	GRUPPO (mettere una X)										QUOTA €		
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J			
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															

TOTALE €

Data _____

Firma Presidente ASA _____

INDICARE OBBLIGATORIAMENTE IL NUMERO DI TESSERA