



MODULO LISTA PARTECIPANTI: TERMINE CONSEGNA 26/04/2020

Denominazione Gruppo		Cognome Nome Responsabile:						Pettorale N°
		Indirizzo e-mail:						
		Cellulare:						
		Firma Responsabile:						
Cognome	Nome	Data Di Nascita	Se in possesso Numero Tessera FIASP	Sesso F/M	FC/MC Nativo e/o Residente a Ciserano	Frazione	Dalle	Alle
						1	16	17
						2	17	18
						3	18	19
						4	19	20
						5	20	21
						6	21	22
						7	22	23
						8	23	24
						9	24	1
						10	1	2
						11	2	3
						12	3	4
						13	4	5
						14	5	6
						15	6	7
						16	7	8
						17	8	9
						18	9	10
						19	10	11
						20	11	12
						21	12	13
						22	13	14
						23	14	15
						24	15	16

Si può modificare l'ordine di frazione/ora dei partecipanti qui elencati per un numero max di 4 sostituzioni. (Necessita compilare e consegnare l'apposito "Modulo D" sino a 30' prima del cambio) **N.B. età minima partecipanti: 14 anni compiuti al 02-05-2020**