

TROFEO CONI 2019

Codice ASA	
Nome ASA	
Responsabile ASA	
N° Telefono	

Indicare i 4 atleti che compongono la squadra specificando i 2 componenti che eseguiranno il Synchro Duo Latin e i 2 che eseguiranno Show Duo Freestyle

Duo Synchro Latin

N° di Tessera	Cognome	Nome

N° di Tessera	Cognome	Nome

Firma

Inviare via email a: iscrizionifidspuglia@gmail.com o via fax 0802142113