

UISP & FRIENDS

ASSOCIAZIONE
SPORTIVA _____

CITTA' _____ INDIRIZZO _____

EMAIL _____ tel _____ cellulare _____

TITOLO COREOGRAFIA _____ AUTORE/I _____

MUSICA _____ AUTORE _____

ELENCO PARTECIPANTI (se si presentano 2 coreografie presentare un modulo partecipanti per ogni singola coreografia)

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME
1	19
2	20
3	21
4	22
5	23
6	24
7	25
8	26
9	27
10	28
11	29
12	30
13	31
14	32
15	33
16	34
17	35
18	36
ATTENZIONE : I PASS ATLETI VERRANNO CONSEGNATI DOPO PRESENTAZIONE DEL SEGUENTE MODULO COMPILATO	OGNI ASSOCIAZIONE AVRA' DIRITTO OLTRE AI PASS PER CIASCUN ATLETA ISCRITTO, 1 PASS ACCOMPAGNATORE OGNI COREOGRAFIA PRESENTATA

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE INVATO TASSATIVAMENTE ENTRO IL 20 MAGGIO
TRAMITE EMAIL: ancona@uisp.it o FAX 071 2908460