

UISP Comitato Territoriale di Palermo

GIOCAGIN

Palermo 24 febbraio 2018

NOME SOCIETA':		
INDIRIZZO:	EMAIL:	
CITTA':	C.A.P:	FAX:
ENTE PROMO. SPORT. O FEDERAZ. DI APPARTENENZA:		
INSEGNANTE:	CELL:	
TITOLO ESIBIZIONE:	DURATA:	
AUTORE/TITOLO DEL BRANO :		

ELENCO DEI PARTECIPANTI

N.O.	COGNOME E NOME	ETA'	N° TESSERA UISP
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			