

## ELENCO DEI PARTECIPANTI ALLA GARA

SOCIETA'

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4929 or visit [www.cancer.gov](http://www.cancer.gov).

## CAMPIONATO INTERPROVINCIALE FI-PO

## **GARA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**ANSWER** *What is the name of the author of the book?*

### \* atleti assenti

## **DIRIGENTI**

<b>RUOLO</b>	<b>NOMINATIVO</b>	<b>N. ALL.</b>	<b>TESS. UISP</b>
I° ALLENAT.			
II° ALLENAT.			
1° DIRIGENTE			
MEDICO			
MASSAGG.			
<b>DAE PRESENTE E ACCESO</b>		SI	NO
<b>ADDETTO DAE</b>		N°	
<b>DIR. RESPONSABILE</b>			

## FIRME

DIRIGENTE	ALLENATORE	CAPITANO