DA COMPILARE E RESTITUIRE ENTRO IL 2/04/2025

UISP sportpertutti

VIVICITTA' La Spezia

SCUOLA/ GRUPPO _____ *foglio n. ____*

ISCRIZIONI NON COMPETITIVA

	COGNOME e NOME	PETTORALE N.	ANNO DI NASCITA	QUOTA		SESSO		TAGLIA T-SHIRT
				€ 5,00	€ 8,00	M	F	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

totale quote € _____

totale t - shirt **6 anni** ___ **8 anni** ___ **10 anni** ___ **12 anni** ___

S___ **M** ___ **L** ___ **XL** ___ **XXL** ___