

TROFEO OZAN²⁰²⁴

7° EDIZIONE

ASSOCIAZIONE	Responsabile
--------------	--------------

TEL.	MAIL
------	------

Modulo Iscrizione Duo Latin & Solo Latin (Classe D divulgativa principianti finali dirette) sabato 6 aprile
 Segnare con una X la categoria (età calcolata con l'anno solare) e la Classe sotto i balli interessati comprese le open Unificate

COMPETITORE 1	COMPETITORE 2	CATEGORIA/ETA'							DUO LATIN/SOLO COMPETITION																			
COGNOME NOME	COGNOME NOME								CC	S	R	J	CC	S	R	J	CC	S	R	J	PD	CC	S	R	J	PD		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		
		U/6	6/9	10/11	12/13	14/15	16/O	35/O	D	D	D	D	C	C	C	C	B	B	B	B	B	A	A	A	A	A		
		6/12			6/15		16 e Oltre															U	U	U	U	U		

Il Presidente dichiara la perfetta posizione assicurativa e sanitaria degli atleti sopra scritti e di aver preso visione dei regolamenti della competizione	data
Firma	