

Trofeo Ozan 2025

Associazione	Responsabile
--------------	--------------

Tel.	mail
------	------

Dichiarazione e riepilogo dei ballerini iscritti domenica 6 aprile

	COGNOME E NOME	anno di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

TOTALE BALLERINI _____

Il Presidente dichiara la correttezza dei dati e la perfetta posizione assicurativa e sanitaria degli atleti presso E.P.S. _____

data

firma