

SCICLUB:

DATA ALLENAMENTO:



ALLENATORI	COGNOME	NOME	TELEFONO	SKIPASS (nota1)

ATLETI	COGNOME	NOME	CATEGORIA	SKIPASS (nota1)
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				

nota1: indicare il tipo di skipass posseduto: Ovindoli, Parchi o giornaliero da acquistare

Firma referente/responsabile:
