

## ELENCO ATLETI DA SOTTOPORRE A VISITA

N	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RESIDENZA (CITTA, VIA,No)	TELEFONO	1	R
1						
2						
3						
4						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

**1 = PRIMA VISITA**

**R = RINNOVO**