

## PROVA VALIDA PER IL CAMPIONATO NAZIONALE L.A.M.



CHIUSURA ISCRIZIONI: 0000 / 0000 / 2021

(MAX 000000 PARTECIPANTI)

INVIARE LA TABELLA COMPILATA A xxxxxx@xxxx.xxx

PER INFO: \_\_\_\_\_

CITTA':					RESPONSABILE																				
COMPAGNIA:					RECAPITO TEL.																				
COGNOME - NOME	MAESTRO D'ARCO	TIPOLOGIA DI ARCO			N° TESSERA		CATEGORIA						ACCOMPAGNATORE			ABBINAMENTO									
		STORICO	FOGGIA STORICA CON FINESTRA	FOGGIA STORICA SENZA FINESTRA	LAM	FIARC	M	F	OV 60	U17	U14	U10	LAM COSTUME	LAM NON COSTUME	NON LAM										
						Specificare data di nascita																			