

CAMPIONATI STUDENTESCHI SPORT INVERNALI a. s. 2022/23

MODULO DI SOSTITUZIONE

LA SCUOLA _____ con sede a _____

Provincia _____ Tel. _____ E-MAIL _____

chiede di effettuare le seguenti sostituzioni:

SPECIALITA'

ATLETA SOSTITUITO	ATLETA CHE GAREGGERA'	Data di Nascita	Categoria	Numero Pettorale

IL DOCENTE ACCOMPAGNATORE
