



DALLA COORDINAZIONE AL GESTO TECNICO

MORBEGNO (SO), 27-28-29 dicembre 2016

DATI DELL'ALLENATORE

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP e città _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

Email _____

Società di appartenenza _____