

**CAMPIONATO NAZIONALE SORDI DI GOLF SU PISTA
" 1° PROVA MASCHILE E FEMMINILE "**

MASCHILE COGNOME E NOME	FEMMINILE COGNOME E NOME
1)	1)
2)	2)
3)	3)
4)	4)
5)	5)
6)	6)
7)	7)
8)	8)
9)	9)
10)	10)
11)	11)
12)	12)
13)	13)
14)	14)
15)	15)

DATA

TIMBRO

IL PRESIDENTE

EMAIL: asmb1945@email.it

VIA FAX n. 039 2026074 L'ISCRIZIONE SI PAGA AL CAMPO DI GARA

TASSA D'ISCRIZIONE: La quota d' iscrizione è fissata in € 10 a singolo