



GRASSROOTS CHALLENGE 2025 Pulcini

**SOCIETÀ:**

**FASE:**

**Data:**

**Luogo:**

DATA DI NASCITA				N° Cartellino	NOME	COGNOME
N°	Giorno	Mese	Anno			
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TECNICO SIG.</b>						
<b>DIRIGENTE ACC. SIG.</b>						
<b>MASSAGGIATORE SIG.</b>						
<b>MEDICO SIG.</b>						
				<b>TESSERA N°</b>		
				<b>TESSERA N°</b>		
				<b>TESSERA N°</b>		

Il Dirigente Accompagnatore

\_\_\_\_\_