

SECONDO CAMPIONATO ITALIANO ANMB



MODULO DI ISCRIZIONE da inviare a country.anmb@gmail.com entro il 26/6/26

NOME CREW: _____

| | NOME | COGNOME | DATA DI NASCITA | COREO SCHIERATA |
|------------------|------|---------|-----------------|-----------------|
| 1 - CAPO SQUADRA | | | | |
| 2 - BALLERINO/A | | | | |
| 3 - BALLERINO/A | | | | |
| 4 - BALLERINO/A | | | | |
| 5 - BALLERINO/A | | | | |

RIFERIMENTI CAPO SQUADRA: mail _____

Cell _____

QUOTA DI ISCRIZIONE € 50.00 da versare mezzo bonifico bancario entro il 30/6 (le coordinate per il versamento verranno rilasciate alla ricezione del seguente modulo)