POTENZA COMBAT EVENT - IX edizione

***MODULO DA INVIARE* via mail**

mail: adamsmonaco@gmail.com

RESPONSABILI M° Massimiliano Monaco - M° Biagio Tralli

Società:		**Città:**	
Presidente:		**Coach:**	
Telefono di contatto:		**Tel Coach:**	
Mail:		**CELL.**	
Potenza Combat Event - IX Edizione		**Luogo e Data: Potenza 13 MAGGIO 2018**	

Cognome Nome	Codici di gara				Quota

QUOTA ISCRIZIONE: OGNI CATEGORIA € 10

Data:

In fede e per accettazione il Presidente _____