

# COPPA ITALIA GIOVANILE



UFFICIALITA' SQUADRE REGIONALI

Comitato Regionale	
TECNICO/RESPONSABILE	
CELLULARE W.A.	

1 <sup>a</sup> squadra	Categoria Sigla	Nominativo	MAX 5 ATLETI	Testa Serie*
1° Atleta				
2° Atleta				
3° Atleta				
4° Atleta				
5° Atleta				

\* INDICARE NELLA CASELLA "TESTA DI SERIE" L'EVENTUALE PREFERENZA CON "X" SOLO NEL CASO SI TRATTI DI ATLETI DELLO STESSO ANNO

2 <sup>a</sup> squadra	Categoria	Nominativo	SOLO SE COMPLETA	GRIGLIA TOP CLASS
1° Atleta				
2° Atleta				
3° Atleta				
4° Atleta				
5° Atleta				

3 <sup>a</sup> squadra	Categoria	Nominativo	SOLO SE COMPLETA	GRIGLIA TOP CLASS
1° Atleta				
2° Atleta				
3° Atleta				
4° Atleta				
5° Atleta				

4 <sup>a</sup> squadra	Categoria	Nominativo	SOLO SE COMPLETA	GRIGLIA TOP CLASS
1° Atleta				
2° Atleta				
3° Atleta				
4° Atleta				
5° Atleta				

**La squadra deve essere composta da: 2 Allievi – 2 Esordienti e 1 Donna**

**è data facoltà di sostituire in ogni squadra un atleta maschio, con una Donna (Allieva o Esordiente)**

**MODELLO DA INVIARE ALL'ORGANIZZATORE ENTRO LE 18.00 DEL GIORNO ANTECEDENTE LA GARA**