



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO

COMITATO ABRUZZO



MODULO ISCRIZIONE

Tipologia dell'incontro approfondimento ARCO COMPOUND

RIPA TEATINA 23/24 NOBEMBRE 2024

Docente: **Motta Mariaraffaella**

Partecipanti

Titolo	Cognome e nome	N° tessera	Società	Firma autografa

Legenda Titoli

T1	Tecnico 1° livello
T2	Tecnico 2° livello
AL	Allenatore
AT	Atleta

Data _____

Firma del

Responsabile dell'incontro

Firma del Presidente del Comitato Regionale
