

A.T.C. AL3 MAIL: atcal3@inwind.it	A.T.C. AL3 - MODULO RICHIESTA DAINO		
	COGNOME		
	NOME		
	INDIRIZZO		
	COMUNE		
	CAP		
	TELEFONO		
	CELLULARE		
	M@IL		
DAINO	Palancone		
	Balestrone		
	Fusone		
	Accorpata (FF adulta, CL0)		
	SETTORE 1A		
	A.C.S. CASELLE		
	SETTORE 1B		
	SETTORE 2B		
	PERIODO novembre		
	PERIODO gennaio		
	PERIODO febbraio		
	2° SCELTA DAINO	Palancone	
Balestrone			
Fusone			
Accorpata (FF adulta, CL0)			
SETTORE 1A			
A.C.S. CASELLE			
SETTORE 1B			
SETTORE 2B			
PERIODO novembre			
PERIODO gennaio			
PERIODO febbraio			

Barrare la casella interessata relativa alla scelta fatta



Data _____

Firma _____