

MODULO D'ISCRIZIONE

Per la gara seguente

Nome

Cognome

Strada

Cap

Luogo

Data di nascita

Categoria

Tel

Nome della palestra

Data

Firma

Mandare a: S.P.F. Swiss Physique Federation, Postfach 501, CH-8805 Richterswil



MODULO D'ISCRIZIONE

Per la gara seguente

Nome

Cognome

Strada

Cap

Luogo

Data di nascita

Categoria

Tel

Nome della palestra

Data

Firma

Mandare a: S.P.F. Swiss Physique Federation, Postfach 501, CH-8805 Richterswil