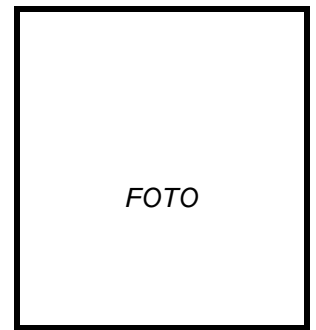




Centro di Qualificazione Regionale LIGURIA

Comitato Territoriale Liguria Centro



SCHEDA INDIVIDUALE ATLETA

DATI ANAGRAFICI

Cognome

Nome

nato/a il

a

Residente a

Provincia di

C.A.P.

Via

Telefono

e-mail

NOTE:

DATI INDIVIDUALI

Società

ruolo

allenatore

tel.allenatore

campionati

CURRICULUM

anno sportivo	Società
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

HA INIZIATO NELL'ANNO

Valori antropometrici

data		
STATURA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reach 1 mano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertek	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ELEVAZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VISTO: il CT di

data e timbro:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------