



2^a COPPA VARESE

TROFEO



MODULO SONDAGGIO

La Società _____

Matricola _____

Esprime la propria preferenza per le seguenti categorie

(a) **Allievi e Giovanissimi** **FASCIA A** (2002 e 2004)

(b) **Allievi e Giovanissimi** **FASCIA B** (2003 e 2005)

**Barrare l'opzione desiderata e inviare in Delegazione
via fax 0332-237131 oppure via mail del.varese@lnd.it**

**La presente vale come
pre-iscrizione (barrare la voce)**

SI

NO



FIRMA _____