



**2<sup>a</sup> COPPA VARESE**

**TROFEO**



## **MODULO SONDAGGIO**

**La Società** \_\_\_\_\_

**Matricola** \_\_\_\_\_

**Esprime la propria preferenza per le seguenti categorie**

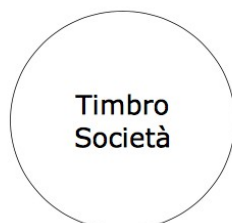
(a) **Allievi e Giovanissimi** **FASCIA A** (2002 e 2004)

(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](mailto:del.varese@lnd.it)**

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

**SI  
NO**



**FIRMA** \_\_\_\_\_