

Da compilare e inviare firmato a countryrestart@gmail.com

Nome e Cognome: _____

Età _____ Città di Provenienza _____

Scuola di appart. (facoltativo) _____

Singolo: Base Intermedio Avanzato Master/Open

Team: SI NO Numero componenti: _____

Nome Team: _____ Responsabile Team: _____

Io sottoscritto Dichiaro di essere in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica dell'attività sportiva amatoriale. Con la presente sollevo l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.

Firma _____



SINGOLI

BASE: A DIFFERENT SUMMER
Neus Lloveras & Lourdes Martin

INTERMEDIO: THELMA & LOUISE
Stefano Civa E Johnny Rossato

AVANZATO: NO TURNING BACK
Teo Lattanzio

MASTER E OPEN: TRIPLE L
Jeremie Tridon, Brigitte Zerah,
Audrey Gendre

