

REFERTO GARA CAMPIONATO	
<input type="checkbox"/>	ALLIEVI REGIONALE
<input type="checkbox"/>	GIOVANISSIMI REGIONALE
<input type="checkbox"/>	TORNEO _____
<input type="checkbox"/>	_____

Signor
GIUDICE SPORTIVO TERRITORIALE
F.I.G.C. COMITATO REGIONALE PUGLIA
Via Pende, n°23

70100 BARI