Federazione Italiana Danza Sportiva

Trofeo _____

Gara del _____

DA TRASMETTERE AL FAX (____) _____ ENTRO IL _____

CODICE ASA	DENOMINAZIONE ASA	RESPONSABILE ISCRIZIONI: SIG. (DATI OBBLIGATORI)	
		TELEFONO	TELEFAX

Tess. FIDS n°	Cognome e Nome Ballerino	Tess. FIDS n°	Cognome e Nome Ballerina	Categoria	ST	LA	LU	BS	LT	DA	CB	

PAGAMENTO ALLEGATO