ELENCO ATLETI DA TESSERARE

Comitato Provinciale di Parma

NOME SOCIETÁ :	*REFERENTE :*	*TELEFONO :*	*e - mail :*
0		0	

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA		INDIRIZZO	CAP	LOCALITÁ	PROV.	NAZ.	TELEFONO CELLULARE	SCADENZA VISITA	Amatore Turista	Assicur. Base Extra