



iscrive i seguenti atleti allo Stage Nazionale FEDIKA che si svolgerà a **Rosignano Solvay** i giorni **31 maggio, 1 e 2 giugno 2025**.

Il sottoscritto _____ Presidente / Direttore Tecnico
dell'Associazione, dichiara che tutti gli atleti in elenco sono in regola con le norme sanitarie
in vigore.

1