



**DELEGAZIONE PROVINCIALE ANCONA**  
**Via Schiavoni snc, Località Baraccola - 60131**  
**ANCONA**  
**TELEFONO: 071.28560306**  
**cp.ancona@lnd.it**

## REFERTO RIEPILOGATIVO

Categoria \_\_\_\_\_

GIORNATA \_\_\_\_\_

CAMPO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

In allegato si trasmettono le distinte di gara delle società partecipanti:

	<i>n° bambini</i>	<i>firma istruttore</i>
squadra 1: _____	_____	_____
squadra 2: _____	_____	_____
squadra 3: _____	_____	_____
squadra 4: _____	_____	_____
squadra 5: _____	_____	_____
squadra 6: _____	_____	_____
squadra 7: _____	_____	_____
squadra 6: _____	_____	_____
squadra 8: _____	_____	_____

NOTE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*A cura della società ospitante.*