



COMITATO REGIONALE ABRUZZO-MOLISE FPI
VIA SALARA, 1 - 64026 ROSETO DEGLI ABRUZZI (TE)
Tel. 085 8931255 - Fax 085 2907023 - Cell. 392 7330424
E-mail: abruzzo.molise@fpi.it Website: www.abruzzoboxe.it

PROGRAMMA RIUNIONE PUGILISTICA

Società Organizzatrice: _____

Luogo di Svolgimento: _____

Data di Svolgimento: _____

***Qualifica=Schoolboys, Junior, Youth, Senior o Elite**

N.	Angolo ROSSO	Cat. Peso	Angolo BLU
1	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica*:		Qualifica:
	Società:		Società:
2	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
3	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
4	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
5	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
6	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
7	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
8	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
9	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:
10	Cognome e nome:		Cognome e nome:
	Qualifica:		Qualifica:
	Società:		Società:

Data ____ / ____ / ____

Il Presidente dell' Asd
