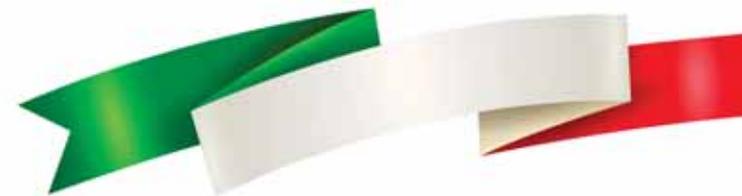


# IL CAMPIONE DEI RAGAZZI



Società/Scuola

Nome Responsabile

Indirizzo

Città

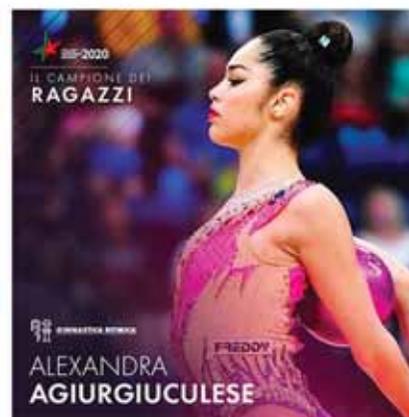
Prov

Telefono

Sito internet

Cellulare

APPORRE UNA X NEL RIQUADRO DELL'ATLETA PRESCELTO E SPECIFICARE IL NUMERO DEI RAGAZZI/E CHE LO HANNO VOTATO. OGNI RAGAZZO/A PUÒ ESPRIMERE IL VOTO PER UN SOLO ATLETA



Si certifica che i ragazzi e le ragazze che hanno partecipato alle votazioni sono tutti di **età inferiore ai 16 anni**. Il presente modulo dovrà essere inviato per e-mail entro il **16 Febbraio** a [ilcampionedeiragazzi@confisportitalia.it](mailto:ilcampionedeiragazzi@confisportitalia.it).

Luogo e data

Firma del responsabile