Centro di Qualificazione Regionale LIGURIA

Comitato Territoriale Liguria Centro

SCHEDA INDIVIDUALE ATLETA

DATI ANAGRAFICI

Cognome	
Nome	
nato/a il	
a	
Residente a	
Provincia di	
C.A.P.	
Via	
Telefono	
e-mail	

NOTE:

DATI INDIVIDUALI

Società	
ruolo	
allenatore	
tel.allenatore	
campionati	

CURRICULUM

anno sportivo	Società
HA INIZIATO NELL'ANNO	

Valori antropometrici

data		
STATURA		
Reach 1 mano		
Vertek		
ELEVAZIONE		

VISTO: il CT di	data e timbro: