

MODULO DI PARTECIPAZIONE
XV MARATONA DI ROMA
STRACITTADINA 4 KM – 22 MARZO 2009 –
Da inviare al Fax n. 064065063

NOMINATIVO ISTITUTO _____

NOMINATIVO INSEGNANTE _____

NUM.	COGNOME	NOME	TAGLIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			