



## OPERAZIONI DI PESO

CAMPIONATI ITALIANI .....

Luogo e data: .....

Si certifica che l'atleta: ..... Mat .....

tesserato presso la società: ..... Cod .....

passa dalla categoria ..... alla categoria .....

Il Tecnico della Società

Il Responsabile delle Operazioni di peso

.....

.....

-----  
CAMBIO PESO CAMPIONATI ITALIANI

atleta .....

data e luogo: .....

