

## SISTEMA DELLE STELLE

<b>SOCIETA'</b>	CITTA' SPORT VICENZA
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>Responsabile di riferimento Sig./ ra</b>	ROSSANA ROCCI
<b>città</b>	MESTRE
<b>Sede proposta (impianto e indirizzo)</b>	TERRAGLIO
<b>Data e ora proposta</b>	15/12/24

**ATLETE**

	COGNOME	NOM	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	NONINO	LIDIA	14/08/07	7 <b>SI</b>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale atlete  x 5  
 Totale importo   
 versato o da versare

## Allegato 2

### MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

### SISTEMA DELLE STELLE

#### ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	QUINTARELLI	NOEMI	2011	6 81
2				
3				
4				

1

Totale atlete x 5 Euro

Totale importo  
versato o da versare

## Allegato 2

### MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	PISCINA TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## SISTEMA DELLE STELLE

### ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	QUINTARELLI	NOEMI	2011	5 <i>81</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

## SISTEMA DELLE STELLE

<b>SOCIETA'</b>	POLISPORTIVA TERRAGLIO
<b>TELEFONO</b>	349 5117859
<b>E-MAIL</b>	biondi.sincro@terraglio.com
<b>Responsabile di riferimento Sig./ ra</b>	Biondi Gabriella
<b>città</b>	
<b>Sede proposta (impianto e indirizzo)</b>	MESTRE TERRAGLIO
<b>Data e ora proposta</b>	15 DICEMBRE 2024

**ATLETE**

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a 7
1	CAPIZZI	JULIA	25.07.12	5 <i>SI</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale atlete

1

x 5 Euro

Totale importo  
versato o da versare

=



## SISTEMA DELLE STELLE

<b>SOCIETA'</b>	CITTA' SPORT VICENZA
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>Responsabile di riferimento Sig./ ra</b>	ROSSANA ROCCI
<b>città</b>	MESTRE
<b>Sede proposta (impianto e indirizzo)</b>	TERRAGLIO
<b>Data e ora proposta</b>	15/12/24

**ATLETE**

	COGNOME	NOM	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MONDINO	LIVIA	16/05/13	4 <i>81</i>
2	CECCHIN	ZAMIRA	13/03/13	4 <i>81</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale atlete  x 5

Totale importo versato o da versare =

## Allegato 2

### MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## SISTEMA DELLE STELLE

### ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MELOTTI	MELISSA	2013	4 81
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

## MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

## SISTEMA DELLE STELLE

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MELOTTI	MELISSA	2013	4 <b>SI</b>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

V

## MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

## SISTEMA DELLE STELLE

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	GREGO	NICOLE	2014	<sup>3</sup> SI
2	MELOTTI	MELISSA	2013	3 S
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				



## SISTEMA DELLE STELLE

SOCIETA'

CITTA' SPORT VICENZA

TELEFONO

E-MAIL

Responsabile di riferimento Sig./ ra

ROSSANA ROCCI

città

MESTRE

Sede proposta (impianto e indirizzo)

TERRAGLIO

Data e ora proposta

15/12/24

## ATLETE

	COGNOME	NOM	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	FACCIOLI	RACHELE	01/07/14	3 SI
2	CECCHIN	ZAMIRA	13/03/13	3 SI
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale atlete

x 5

Totale importo

versato o da versare

## Allegato 2

### MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## SISTEMA DELLE STELLE


### ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	GREGO	NICOLE	2014	3 SI
2	MELOTTI	MELISSA	2013	3 SI
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

# SISTEMA DELLE STELLE

<b>SOCIETA'</b>	C.S. PLEBISCITO PADOVA
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>Responsabile di riferimento Sig./ ra</b>	MESSUJ.LAM MONICA
<b>città</b>	VENEZIA MESTRE
<b>Sede proposta (impianto e indirizzo)</b>	POLISPORTIVA TERRAGLIO
<b>Data e ora proposta</b>	15/12/2024

**ATLETE**

	COGNOM	NOM	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	TOFFANIN	GIORGIA	08/07/14	3 
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale  x 5 =

Totale importo versato o da versare

## MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

## SISTEMA DELLE STELLE

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MANFRIN	MARIA	2014	<sup>2</sup> 81
2	GREGO	NICOLE	2014	2 81
3	GARCIA TUDOR	SOFIA	2014	2 81
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

## Allegato 2

### MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## SISTEMA DELLE STELLE

### ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MANFRIN	MARIA	2014	2 SI
2	GREGO	NICOLE	2014	2 SI
3	GARCIA TUDOR	SOFIA	2014	2 SI
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				



## SISTEMA DELLE STELLE

<b>SOCIETA'</b>	CITTA' SPORT VICENZA
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>Responsabile di riferimento Sig./ ra</b>	ROSSANA ROCCI
<b>città</b>	MESTRE
<b>Sede proposta (impianto e indirizzo)</b>	TERRAGLIO
<b>Data e ora proposta</b>	15/12/24

**ATLETE**

	COGNOME	NOM	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MONDINO	LIVIA	16/05/13	2 <i>SI</i>
2	CECCHIN	ZAMIRA	13/03/13	2 <i>SI</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale atlete  x 5  
 Totale importo  
 versato o da versare =

## MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

## SISTEMA DELLE STELLE

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	GREGO	NICOLE	2014	1 SI
2	GARCIA TUDOR	SOFIA	2014	1 SI
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

## SISTEMA DELLE STELLE

<b>SOCIETA'</b>	CITTA' SPORT VICENZA
<b>TELEFONO</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>Responsabile di riferimento Sig./ ra</b>	ROSSANA ROCCI
<b>città</b>	MESTRE
<b>Sede proposta (impianto e indirizzo)</b>	TERRAGLIO
<b>Data e ora proposta</b>	15/12/24

**ATLETE**

	COGNOME	NOM	DATA NASCITA gg.mm.aaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	MONDINO	LIVIA	16/05/13	1 SI
2	CECCHIN	ZAMIRA	13/03/13	1 SI
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Totale atlete  
Totale importo  
versato o da versare

	x 5
	=
	=

## Allegato 2

### MODULO DOMANDA ISCRIZIONE FIN Settore Sincro

SOCIETA'	FONDAZIONE BENTEGODI
TELEFONO	3421798544
E-MAIL	BENTEGODISINCRO@GMAIL.COM
RESPONSABILE SIG./RA	BISELLO ALESSANDRA
CITTA'	MESTRE
SEDE	TERRAGLIO
DATA	15/12/24

## SISTEMA DELLE STELLE

### ATLETE

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA gg.mm.aaaa	STELLA da conseguire da 1 a
1	GREGO	NICOLE	2014	1 SI
2	GARCIA TUDOR	SOFIA	2014	1 SI
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				