ALLEGATO C

FOGLIO PRESENZE CATEGORIA_____

LUOGO _____

DATA _____ ORA _____

ELENCO PRESENTI

NOME E COGNOME	MANSIONE	ORARIO INGRESSO	ORARIO USCITA	NOTE

A.S.D. RIVOLI RUGBY
Via Piave, 25 – 10098 Rivoli (TO) Cell 389 9642650
Partita IVA 08539640014 C.F. 95557640018
segreteria@rivolirugby.it www.rivolirugby.it