FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO
GRUPPO UFFICIALI GARA LOMBARDIA

Compilato da:	LOMBARDIA
	ID

Campionato		M / F	Data	

Incontro		orario inizio		orario fine	

Luogo		Impianto		Organizzato da	

COMPOSIZIONE DELLA GIURIA

	nominativo	mansione	provenienza	destinazione	mezzo	allegati	firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

NOTE: non utilizzare asterischi ma riportare il numero corrispondende all'UG interessato

L' ARBITRO