



Da inviare alla Segreteria ACSI Nuoto

CAMPIONATO NAZIONALE ACSI NUOTO 2016

Hotel 4 stelle, Lecce 10-12 Giugno 2016

Associazione Sportiva: _____

Via _____

Città _____ Prov _____

Nome e cognome Responsabile _____

Cell./Fax _____

N° Partecipanti _____

N° accompagnatori _____

PER INFORMAZIONI:

Segreteria ACSI Nuoto

Tel: 0832733739

E-mail: nuoto@acsi.it

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

Sist.camere e relativi accoppiamenti

Doppie

_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

Triple

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

Quadruple

_____/_____/_____/_____
_____/_____/_____/_____
_____/_____/_____/_____
_____/_____/_____/_____

Si prega comunicare alla segreteria ACSI Nuoto

Data e ora di arrivo

Scrivere in stampatello