Palio dei Bisnenti 2024

COLORE

LISTA DEI COMPONENTI ISCRITTI

| | LISTA DEI COMPONENTI ISCRITTI | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|------|--------------------|------------------------|---------------------|--------|---------|---|------------------------------|
| | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | COMUNE DI RESIDENZA | NUMERO DOCUMENTO | CODICE | FISCALE | Visita medica o dichiarazione sostitutiva | Dichiarazione liberatoria |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |