



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Ufficio Tecnico
LSc/

Roma, 29 novembre 2017

CIRCOLARE 86/2017

**Tesserati Atleti
Società affiliate
Tecnici federali**

*e, p.c. Componenti il Consiglio Federale
Comitati e Delegazioni Regionali*

Oggetto: Gruppi Nazionali 2018 – Aventi diritto

In applicazione della Circolare Federale n.82/2016, trasmettiamo di seguito l'elenco degli Atleti che risultano essere in possesso dei requisiti di accesso e di quelli che, in seguito a valutazione tecnica, pur non rispondendo a tali criteri, possono far parte dei Gruppi Nazionali 2018 dei Settori Targa Olimpico, Targa Compound, Giovanile, Tiro di Campagna, 3D e Settore Paralimpico.

Gli Atleti che accettano di far parte dei Gruppi Nazionali 2018, dovranno **OBBLIGATORIAMENTE** inviare **entro e non oltre il 20 dicembre 2017** all'Ufficio Tecnico Federale, la documentazione di seguito specificata:

- Scheda di accettazione a far parte dei Gruppi Nazionali 2018 (*vedi allegato*)
- 2 foto tessera
- Scheda sanitaria 2018 (*vedi allegati*). Gli Atleti del Settore Paralimpico dovranno compilare ed inviare la Scheda a loro dedicata
- copia del Certificato Medico di Idoneità all'Attività Sportiva Agonistica – validità biennale (annuale per gli Atleti del settore Paralimpico)
- referti degli esami integrativi (elettrocardiogramma dopo sforzo e spirometria). Gli Atleti del Settore Paralimpico sono esonerati.

Il mancato invio di tutta la documentazione nei tempi previsti, comporterà l'esclusione dai Gruppi Nazionali. Inoltre, saranno esclusi dalle convocazioni a trasferte o raduni di lavoro quegli Atleti che risulteranno sprovvisti della documentazione medica completa (certificato di idoneità ed esami integrativi).

Gli Atleti che rinunciano a far parte dei Gruppi Nazionali 2018, dovranno inviare all'Ufficio Tecnico, formale comunicazione scritta entro il termine sopra indicato.

Settore Targa Arco Olimpico

Maschile

Mauro NESPOLI (Soc.12/149)
David PASQUALUCCI (Soc.12/149)
Marco GALIAZZO (Soc.12/149)
Massimiliano MANDIA (Soc.12/167)
Marco MORELLO (Soc.12/149)
Amedeo TONELLI (Soc.12/149)
Michele FRANGILLI (Soc.12/149)
Yuri BELLI (Soc.08/085)
Federico MUSOLESI (Soc.08/078)

Femminile

Lucilla BOARI (Soc.04/027)
Vanessa LANDI (Soc.09/016)
Tatiana ANDREOLI (Soc.01/066)
Jessica TOMASI (Soc.12/149)
Guendalina SARTORI (Soc.12/149)
Claudia MANDIA (Soc.12/167)
Loredana SPERA (Soc.16/041) *scelta tecnica*
Tanya Giada GIACCHERI (Soc.04/093) *scelta tecnica*
Elena TONETTA (Soc.12/149) *scelta tecnica*

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org   



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Settore Targa Compound

Maschile

Federico PAGNONI (Soc.09/016)	
Alberto SIMONELLI (Soc.12/167)	
Sergio PAGNI (Soc.09/014)	
Mauro BOVINI (Soc.09/016)	
Alex BOGGIATTO (Soc.01/083)	<i>scelta tecnica</i>
Michele NENCIONI (Soc.09/004)	<i>scelta tecnica</i>
Luigi DRAGONI (Soc.04/113)	<i>scelta tecnica</i>
Valerio DELLA STUA (Soc.04/068)	<i>scelta tecnica</i>
Viviano MIOR (Soc.05/005)	<i>scelta tecnica</i>
Alessandro LODETTI (Soc.04/113)	<i>scelta tecnica</i>
Jacopo POLIDORI (Soc.12/016)	<i>scelta tecnica</i>

Femminile

Marcella TONIOLI (Soc. 09/016)	
Laura LONGO (Soc.06/040)	
Sara RET (Soc.07/009)	
Irene FRANCHINI (Soc.12/167)	
Giulia CAVALLERI (Soc.09/016)	<i>scelta tecnica</i>
Viviana SPANO (Soc.12/159)	<i>scelta tecnica</i>

Settore Targa Giovanile

ARCO OLIMPICO

Juniore Maschile (min.p.1905)

Federico MUSOLESI (Soc.08/078)	p.1954
Matteo CANOVAI (Soc.11/018)	p.1930
Simone GUERRA (Soc.06/034)	p.1915 (A)
Andrea Carlo Giorgio GOTTARDINI (Soc.04/072)	p.1908

Juniore Femminile (min.p.1875)

Tatiana ANDREOLI (Soc.01/066)	p.1951
Tanya Giada GIACCHERI (Soc.04/093)	p.1906

Allievi Maschile (min.p.1950)

Federico FABRIZZI (Soc.09/016)	p.1999
Niccolò LOVO (Soc.06/025)	p.1987
Matteo BALSAMO (Soc.19/115)	p.1981
Simone GUERRA (Soc.06/034)	p.1981 (→ J)
Pierpaolo MASIERO (Soc.06/015)	p.1959

Allievi Femminile (min.p.1920)

Aiko ROLANDO (Soc.01/083)	p.1945
Karen HERVAT (Soc.07/001)	p.1922

COMPOUND

Juniore Maschile (min.p.2040)

Alex BOGGIATTO (Soc.01/083)	p.2094
Jesse SUT (Soc.05/005)	p.2065
Luca PINNA (Soc.20/058)	p.2048

Juniore Femminile (min.p.1980)

Sara RET (Soc.07/009)	p.2063
Aurora TOZZI (Soc.09/029)	p.2028
Eleonora GRILLI (Soc.04/020)	p.2014

Allievi Maschile (min.p.2010)

Gabriele TORTA (Soc.01/061)	p.2052
Giovanni ABBATI (Soc.11/018)	p.2048 (→ J)
Thomas ANDREATTA (Soc.05/005)	p.2041 (→ J)
Antonio BRUNELLO (Soc.05/005)	p.2029
Edoardo SCARAMUZZA (Soc.11/027)	p.2020 (→ J)

Allieve Femminile (min.p.1950)

Elisa RONER (Soc.05/005)	p.2051
Elisa BAZZICHETTO (Soc.06/085)	p.2045
Francesca BELLINI (Soc.08/082)	p.2022
Paola NATALE (Soc.04/004)	p.2011 (→ J)
Sofia CACCIA (Soc.04/090)	p.2000
Francesca MICHELI (Soc.11/018)	p.1997
Camilla ALBERTI (Soc.07/014)	p.1983

Settore Campagna

Arco Nudo Maschile

Giuseppe SEIMANDI (Soc.12/167)	CE
Eric ESPOSITO (Soc.04/121)	CI
Alessandro GIANNINI (Soc.09/014)	RL
Alessio NOCETI (Soc.03/013)	ST

Arco Nudo Femminile

Eleonora STROBBE (Soc.05/008)	CE
Chiara BENEDETTI (Soc.11/003)	CI
Cinzia NOZIGLIA (Soc.03/013)	RL (WG+CE)
Francesca COZZOLINO (Soc.10/030)	ST

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Compound Maschile

Fabio IBBA (Soc.20/010) *CE*
Andrea LEOTTA (Soc.057068) *RL*
Antonio POMPEO (Soc.01/018) *ST*

Arco Olimpico Maschile

Marco MORELLO (Soc.12/149) *CE*
Amedeo TONELLI (Soc. 12/149) *ST (WG+CE)*
Massimiliano MANDIA (Soc.12/167) *RL*
Federico MUSOLESI (Soc.08/078) *ST*

Settore Giovanile

Arco Olimpico Maschile

Matteo SANTI (Soc.11/027)

Compound Maschile

Jesse SUT (Soc.05/005)
Alex BOGGIATTO (Soc.01/083)

Arco Nudo Maschile

David BIANCHI (Soc.04/008)

Compound Femminile

Irene FRANCHINI (Soc.12/167) *CE*
Monica FINESSI (Soc.12/167) *RL*
Erica BENZINI (Soc.03/001) *ST*
Viviana SPANO (Soc.12/159) *ST*

Arco Olimpico Femminile

Laura BALDELLI (Soc.11/018) *CE*
Jessica TOMASI (Soc.12/149) *CI*
Chiara REBAGLIATI (Soc.12/016) *RL*

Compound Femminile

Sara RET (Soc.07/009)

Arco Nudo Femminile

Natalia TRUNFIO (Soc.15/077)
Sara NOCETI (Soc.03/013)

Settore 3D

Arco Nudo Maschile

Alessandro GIANNINI (Soc.09/014) *CI*
Esposito ERIC (Soc.121) *ST*
Alessio NOCETI (Soc.03/013) *ST*

Compound Maschile

Giuseppe Marco ABAGNALE (Soc.01/040) *CI*
Giuseppe SEIMANDI (Soc.12/167) *ST*
Riccardo GOBBI (Soc.08/054) *ST*

Long Bow Maschile

Giuliano FALETTI (Soc. 01/018) *CM*
Alfredo DONDI (Soc.03/013) *CI*
Ivan MARESCALCHI (Soc.08/013) *ST*

Arco Istintivo Maschile

Fabio PITTALUGA (Soc.03/010) *CI*
Enzo LAZZARONI (Soc.01/018) *ST*
Davide VICINI (Soc.03/013) *ST*

Arco Nudo Femminile

Cinzia NOZIGLIA (Soc. 03/013) *CM*
Ana Ioana BATIN (Soc.04/016) *CI*
Marianna ROGAZZO (Soc.15/080) *ST*

Compound Femminile

Maddalena MARCACCINI (Soc.08/089) *CI*
Irene FRANCHINI (Soc.12/167) *ST*
Monica FINESSI (Soc.12/167) *ST*

Long Bow Femminile

Giulia BARBARO (Soc.01/089) *CM*
Paola SACCHETTI (Soc. 09/014) *CM*
Donatella RIZZI (Soc.08/089) *ST*

Arco Istintivo Femminile

Iuana BASSI (Soc.08/089) *CM*
Michela DONATI (Soc.09/079) *CI*
Sabrina VANNINI (Soc.04/093) *ST*

Settore Para-Archery

Olimpico Open Maschile

Stefano TRAVISANI (Soc.04/114)
Roberto AIROLDI (Soc.01/082) *Scelta Tecnica*
Fabio TOMASULO (Soc.12/163) *Scelta Tecnica*
Giulio GENOVESE (Soc.19/041) *Scelta Tecnica*

Olimpico Open

Elisabetta MIJNO (Soc.12/167)
Annalisa ROSADA (Soc.06/003)
Veronica FLORENO (Soc.19/041) *Scelta Tecnica*
Kimberly SCUDERA (Soc.19/113) *Scelta Tecnica*

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Compound Open Maschile

Matteo BONACINA (Soc.04/006)
Giampaolo CANCELLI (Soc.12/016)
Alberto SIMONELLI (Soc.12/167)

W1 Compound Maschile

Fabio Luca AZZOLINI (Soc.08/064) *Scelta Tecnica*
Daniele CASSIANI (Soc.09/079) *Scelta Tecnica*
Salvatore DEMETRICO (Soc.19/083) *Scelta Tecnica*
Gabriele FERRANDI (Soc.04/133) *Scelta Tecnica*

VI 1 Maschile e Femminile

Nessun atleta

Giovanile Olimpico

Olimpico Open Maschile

Francesco CEPPAGLIA (Soc.16/011) *Scelta Tecnica*
Francesco MIGLIONICO (Soc.17/023) *Scelta Tecnica*

Giovanile Compound

Compound Open Maschile

Marco COLUCCINI (Soc.09/066) *Scelta Tecnica*

W1 Maschile

Francesco TOMASELLI (Soc.16/028) *Scelta Tecnica*

Compound Open Femminile

Giulia PESCI (Soc.04/133)
Eleonora SARTI (Soc.12/167)
Maria Andrea VIRGILIO (Soc.19/041)

W1 Compound Femminile

Asia PELLIZZARI (Soc.06/014) *Scelta Tecnica*

VI 2/3 Maschile e Femminile

Daniele PIRAN (Soc.06/063)
Giovanni Maria VACCARO (Soc.19/041)

Olimpico Open Femminile

Francesca MORSELLI (Soc.08/025) *Scelta Tecnica*
Giulia BALDI (Soc.09/019) *Scelta Tecnica*

W1 Femminile

Asia PELLIZZARI (Soc. 06/014) *Scelta Tecnica*

Gli Atleti compresi negli elenchi riportati nella presente Circolare federale, ad esclusione degli Atleti del Settore Paralimpico, anche se non accettano di farne parte, non potranno partecipare alle edizioni 2018 della Coppa Italia delle Regioni e della Coppa Italia Centri Giovanili. Per quanto attiene gli Atleti del Settore Paralimpico, saranno esclusi dalla partecipazione alla Coppa Italia delle Regioni solo gli Atleti che hanno preso parte ai Giochi Paralimpici di Rio de Janeiro.

Restando a disposizione per eventuali necessità, inviamo cordiali saluti.

Il Segretario Generale
dott. Gavino Marcello Tolu

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

GRUPPI NAZIONALI 2018

SCHEDA ADESIONE

(da compilare in tutte le sue parti. Allegare n.2 foto tessera recenti)

PARALIMPICO TARGA GIOVANILE CAMPAGNA 3D
Olimpico Compound Arco Nudo Arco Istantivo Long Bow

Atleta:

(cognome e nome)

Soc.di appartenenza:

(codice e nome per esteso)

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ C.F. _____

e-mail _____ @ _____ Cell. _____ Tel. _____

Passaporto n. _____ scadenza _____

Carta Identità n. _____ scadenza _____

Professione _____ Lingua/e straniera/e _____

Titolo di Studio _____ Inizio attività agonistica _____

Sede ordinaria di allenamento _____ N.sedute settimanali di allenamento _____

ore a seduta _____ Disponibilità/possibilità aumentare _____

Obiettivi per l'anno in corso: _____

Obiettivi nel quadriennio olimpico: _____

Abbigliamento Altezza cm _____ Peso kg _____

Tuta	Tuta Lavoro	Polo	T-Shirt	T-Shirt Gara	Bermuda gara	Pantaloni H+F

Tecnico Personale

(Cognome e Nome)

Qualifica

e-mail _____ @ _____ Cell. _____ Tel. _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla Legge n.675/96 e successive, autorizzo la Federazione Italiana Tiro con l'Arco - FITARCO ad acquisire nei propri archivi i miei dati personali inseriti in questa scheda, autorizzando la stessa Federazione ad utilizzare tali dati per uso federale.

Il sottoscritto dichiara sin d'ora di osservare e seguire le indicazioni dettate dagli interventi e dai programmi di lavoro, proposti dal Settore Tecnico Nazionale in accordo con il Tecnico Personale o il Tecnico Regionale.

data _____ firma _____

firma _____ (per il minore) firma _____ (per il minore)

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org   



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

SCHEDA SANITARIA ATLETI 2018

COGNOME E NOME _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza: Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____

Reperibilità: n. telefono ____ / ____ o ____ / ____ Tessera Federale n. _____

Società di appartenenza _____ Cod ____ / ____

Rh+

GRUPPO SANGUIGNO (OBBLIGATORIO) A B AB 0

Rh-

- PARTE B -

PROFESSIONE (SPECIFICARE) _____

RISERVATO SETTORE FEMMINILE

Epoca prima mestruazione anni _____

Carattere del ciclo: REGOLARE IRREGOLARE

 AMENORREA DISMENORREA

Nome eventuali farmaci utilizzati _____

ABITUDINI ALIMETARI

SPECIFICARE TIPO DI DIETA _____

REGOLARITÀ PASTI E RIPOSO **SI** **NO**

IN RIFERIMENTO ALLA CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO ANTIDOPING CONI E FITARCO, INCLUSO L'ATTUALE ELENCO DELLE CLASSI DI SOSTANZE VIETATE E METODI PROIBITI IN MATERIA DI DOPING EMANATO DA WADA E DA WA, DICHIARA:

- a) USO DI TABACCO **SI** **NO** MAI FATTO USO
b) USO DI ALCOOL **SI** **NO** MAI FATTO USO
c) USO DI CAFFE' **SI** **NO** MAI FATTO USO
d) USO DI FARMACI **SI** **NO**
e) USO PRODOTTI OMEOPATICI **SI** **NO** MAI FATTO USO

per d) ed e) SE SI QUALI? _____

PER QUALE MOTIVO? _____

(In caso di risposta affermativa all'ultima domanda, si invita l'interessato ad allegare copia della dichiarazione del medico curante attestante anche la terapia in atto)

- PARTE C -

MALATTIE ESANTEMATICHE DELL'INFANZIA TUTTE: **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' NO, SPECIFICARE QUELLE NON ANCORA AVUTE:

TRAUMI E SEQUELE POST-TRAUMATICHE **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

INTERVENTI CHIRURGICI **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

TERAPIE RIABILITATIVE **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

SONO STATI ASSUNTI FARMACI CORTISONICI ? **SI** **NO**
QUANDO? (data/e) _____
Nome del farmaco utilizzato per via sistemica, infiltrazione o principio attivo

ALLERGOPATIE:

ASMA **No** **Si** SPECIFICARE _____
RINITE ALLERGICA **No** **Si** SPECIFICARE _____

a) Tipo _____

b) Periodo _____

DERMATITI DA CONTATTO **No** **Si** SPECIFICARE tipo _____

ALLERGIE ALIMENTARI **No** **Si** SPECIFICARE _____
REAZIONI DA FARMACI **No** **Si** SPECIFICARE _____

VACCINAZIONI VALIDE FINO AL 31 DICEMBRE 2018

ELENCARE 1 _____ 4 _____
2 _____ 5 _____
3 _____ 6 _____

LEGGERE CON PARTICOLARE ATTENZIONE

ANTIDOPING CODE

*Gli Atleti facenti parte dei Gruppi Nazionali che, per determinate patologie, hanno necessità di assumere farmaci rientranti nella vigente Lista delle Sostanze Vietate e dei Metodi Proibiti, con l'entrata in vigore del nuovo Regolamento Antidoping, per partecipare a gare e raduni devono presentare personalmente richiesta di Esenzione a Fini Terapeutici (TUE) **attraverso il Sistema ADAMS**, nei modi e nei termini contenuti nelle "Norme Sportive Antidoping – Documento tecnico attuativo del Codice Mondiale Antidoping WADA e dei relativi Standard internazionali" (download sito CONI www.coni.it e FITARCO www.fitarco-italia.org alla voce Antidoping) prima di iniziare il trattamento utilizzando la sostanza vietata e comunque al massimo 30 giorni antecedenti l'evento a cui intendono partecipare.*

L'atleta quindi, sottoscrivendo la presente dichiarazione, a seguito aggiornamento WADA, è e sarà unico responsabile per le procedure riportate in materia di Doping. Su richiesta degli interessati la FITARCO, per tramite della Commissione federale per la Prevenzione del Doping, potrà fornire informazioni inerenti le procedure, nel rispetto della Legge sulla Privacy.

La FITARCO si riserva di confermare la partecipazione degli atleti agli eventi internazionali in caso di mancato invio della presente scheda e/o degli aggiornamenti sopra riportati.

Le pagine della scheda sanitaria vanno compilate in tutte le parti con precisione da parte dell'Atleta per la sua validità e sottoscritte anche dal Genitore, in caso di minore.

La presente scheda va inviata in busta chiusa all'Ufficio Tecnico Federale e indirizzata alla Commissione Medica Federale che la conserverà e la utilizzerà esclusivamente per gli usi di legge consentiti e costituisce parte integrante della richiesta a far parte dei Gruppi Nazionali della Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

Data _____

Firma _____

Firme dei Genitori _____



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

SCHEDA SANITARIA ATLETI PARA-ARCHERY



Anno 2018

COGNOME e NOME _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza: Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____

Reperibilità: n. telefono ____/____/____ o ____/____/____ Tessera Federale n. _____

Società di appartenenza _____ Cod. ____/____

- PARTE A -

GRUPPO SANGUIGNO (OBBLIGATORIO) A B AB 0 Rh +
Rh -

INDICI EMATOLOGICI NELLA NORMA SI NO note

ESAME DELLE URINE nella norma SI NO note

Tipo di disabilità Paraplegia _____ livello _____
Tetraplegia _____ livello _____
Amputazione monolaterale bilaterale livello _____

Farmaci assunti _____

Disreflessia autonoma SI NO note

Disturbi della Termoregolazione SI NO note

Disturbi del ritmo cardiaco SI NO note

Disturbi della coagulazione SI NO note

Infezioni Ricorrenti Urinarie SI NO

Intestinali SI NO

SI NO note

Piaghe da decubito SI NO note

Epilessia SI NO note

Positività per virus Epatite A B C

Positività per virus HIV SI NO

Sei mai svenuto? SI NO note

DERMATITI DA CONTATTO No Si

SPECIFICARE tipo _____

Indicare i farmaci utilizzati per la terapia delle allergopatie

1. _____

2. _____

3. _____

ALLERGIE ALIMENTARI

No Si

SPECIFICARE _____

REAZIONI DA FARMACI

No Si

SPECIFICARE _____

VACCINAZIONI VALIDE FINO AL 31 DICEMBRE 2018

ELENCARE 1 _____ 4 _____

2 _____ 5 _____

3 _____ 6 _____

Le pagine della scheda sanitaria vanno compilate in tutte le parti con precisione da parte dell'Atleta per la sua validità e sottoscritte da entrambi i Genitori, in caso di minore.

La presente scheda va inviata in busta chiusa indirizzata alla Commissione Medica Federale, che la conserverà e la utilizzerà esclusivamente per gli usi di legge consentiti e costituisce parte integrante della richiesta a far parte dei Gruppi Nazionali della Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

Data _____

Firma _____

Firma del Genitore _____
(Per il minore)

Firma del Genitore _____
(Per il minore)