



Allegato QT11

COMITATO REGIONALE _____

Corso _____

Prot. _____

Di seguito elenco candidati:

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Nome _____ Cognome _____ N. tessera _____

Data _____

Presidente C.R. _____