



# 5° Trofeo Città di Lugano

Nome del Team  
*Team-Name* .....

Persona di contatto  
*Kontaktperson* .....

Indirizzo / *Adresse* .....

CAP e Luogo  
*PLZ und Ort* .....

Telefono .....

E-Mail .....

Lead ..... Skip

Second ..... Skip

Third ..... Skip

Fourth ..... Skip

Alternate .....

Luogo e Data  
*Ort und Datum* .....

Firma / *Unterschrift* .....

Ritornare entro il 28.02.2014 a: *Bitte bis am 28. Februar 2014 zurückschicken an:*

Fabrizio Albonico, Fax. 091 220 85 85, [trofeo@cclugano.ch](mailto:trofeo@cclugano.ch)

Strada di Gandria 34, CH-6976 Castagnola (TI)