Comitato Regionale	
TECNICO RESPONSABILE	
CELLULARE	

1ª squadra	Categoria Sigla	Nominativo SOLO SE COMPLETA	Testa Serie*
1° Atleta			
2° Atleta			
3° Atleta			
4° Atleta			
5° Atleta			

* INDICARE NELLA CASELLA "TESTA DI SERIE" L'EVENTUALE PREFERENZA CON **"X" SOLO** NEL CASO SI TRATTI DI ATLETI DELLO STESSO ANNO

2ª squadra	Categoria Sigla	Nominativo SOLO SE COMPLETA	GRIGLIA TOP CLASS
1° Atleta			
2° Atleta			
3° Atleta			
4° Atleta			
5° Atleta			

3ª squadra	Categoria Sigla	Nominativo SOLO SE COMPLETA	GRIGLIA TOP CLASS
1° Atleta			
2° Atleta			
3° Atleta			
4° Atleta			
5° Atleta			

RISERVE	Categoria Sigla	Nominativo

La squadra deve essere composta come riportato dal Regolamento della 27^ COPPA ITALIA GIOVANILE XCO 2025

MODELLO DA CONSEGNARE ALLA SOCIETA' ORGANIZZATRICE