



CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

PRESIDENTE **C.A.S.** **ISTRUTTORI**

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | | | |
|--|-------------------|-----------------|----|
| N. CAMPI TOT. <input type="text" value="01"/> | SPECIALITÀ | N. CAMPI | |
| | | FOSSA OLIMPICA | 01 |
| | FOSSA UNIVERSALE | | 01 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|--------------------------|-----------|-------------------|
| ORARI DI APERTURA | LUNEDÌ | CHIUSO |
| | MARTEDÌ | CHIUSO |
| | MERCOLEDÌ | CHIUSO |
| | GIOVEDÌ | 14,00 AL TRAMONTO |
| | VENERDÌ | CHIUSO |
| | SABATO | 09,00 AL TRAMONTO |
| | DOMENICA | 09,00 AL TRAMONTO |

PARCHEGGIO

CUSTODITO

COPERTO

SCOPERTO