

* DATA:	15-09-24
* CITTA':	ANAGNI (FR)
* NOME GARA:	VIII TROFEO CITTA' DEI PAPI
* KM:	
* ORA RITROVO:	
* LUOGO RITROVO:	DA DEFINIRE
* ORA PARTENZA:	
* GARA FIDAL? (SI / NO):	SI
* TIPO DI GARA (STRADA, CROSS, PISTA):	STRADA
DESCRIZIONE DEL PERCORSO:	
* COSTO ISCRIZIONE:	
DETTAGLI PACCO GARA:	
* CATEGORIE PREVISTE:	
* PREMI ASSOLUTI/E:	
* PREMI CATEGORIA:	
* PREMI SOCIETA':	
* ORGANIZZAZIONE:	ASD ATLETICA CITA' DEI PAPI ANAGNI
* RESPONSABILE:	SIG. MASTROIANNI ROBERTO
* TELEFONO:	338/1859963
N° FAX:	
* INDIRIZZO E-MAIL:	info@atleticacittadeipapianagni.it
WEB:	www.atleticacittadeipapianagni.it