



CODICE **NOME** **CATEGORIA**

INDIRIZZO

TELEFONO **EMAIL**

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

N. CAMPI TOT.	<input type="text" value="1"/>	SPECIALITÀ	N. CAMPI	
			FOSSA OLIMPICA	1
			FOSSA UNIVERSALE	1

ORARI DI APERTURA		
	MARTEDÌ	
	MERCOLEDÌ	
	GIOVEDÌ	
	VENERDÌ	
	SABATO	
	DOMENICA	

PARCHEGGIO

CUSTODITO

RISTORANTI CONVENZIONATI

ALBERGHI CONVENZIONATI
