

NOME DISTRIBUTORE\_\_\_\_\_

NOME DELLO SPONSOR\_\_\_\_\_

LISTA PERSONE

|    | NOME COGNOME | TELEFONO | CITTA' | PROFESSIONE | ETA' | CHI E' PER TE | ULTIMO CONTATTO | NOTE | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------|----------|--------|-------------|------|---------------|-----------------|------|--------------------------|
| 1  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 2  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 3  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 4  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 5  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 6  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 7  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 8  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 9  |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 10 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 11 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 12 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 13 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 14 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 15 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 16 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 17 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 18 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 19 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |
| 20 |              |          |        |             |      |               |                 |      |                          |

DATA