**FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA**
COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 032B -2022-FT

Catania, 04/10/2022

**MODULO DI ISCRIZIONE ALLENAMENTO GAF**
**Attività addestrativa – Valutazione/test del 09/10/2022**

**SOCIETA'**_____

| GINNASTE PARTECIPANTI | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | SOCIETA' | CATEGORIA | QUOTA |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(Da Inviare entro il 07/10/2022 a formazione@fgisicilia e in cc ginaberescu@gmail.com)

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____