



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA  
COMITATO REGIONALE SICILIA



Prot. n. 012B -2023-FT

Catania, 02/02/2023

**MODULO DI ISCRIZIONE CTR GAM I SEMESTRE 2023**

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_

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

(Da Inviare entro il 16/02/2022 a [formazione@fgisicilia](mailto:formazione@fgisicilia) e in cc [lupomf@alice.it](mailto:lupomf@alice.it))

Data e luogo

Firma del Presidente Societario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_