FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 009B -2024-FT

Catania, 16/01/2024

MODULO DI ISCRIZIONE CTR GAM I SEMESTRE 2024

SOCIETA'_____

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

(Da Inviare entro ore 12:00 del 23/02/2024 a formazione@fgisicilia.it e in cc lupomf@alice.it)

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____