FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 039B -2024-FT

Catania, 13/02/2024

MODULO DI ISCRIZIONE
Allenamento pk 16.3.2024

SOCIETA'_____

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

(Da Inviare entro ore 12:00 del 11/03/2024 a formazione@fgisicilia.it e radicisalvatoresimone@gmail.com)

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____