FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 048 B -2024-FT

Catania, 21/02/2024

MODULO DI ISCRIZIONE
MGSG e PTyoung GAF
I SEMESTRE 2024

SOCIETA'_____

GINNASTE PARTECIPANTI						
N°	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	n TESSERA	LIVELLO	QUOTA

(Da Inviare entro il 06/03/2024 a formazione@fgisicilia e in cc danielepellegrino@hotmail.com)

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____