



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA  
COMITATO REGIONALE SICILIA



## MODULO DI ISCRIZIONE TEST DI SELEZIONE 'GIOCHI DELLE ISOLE 2024'

Società:

N.	Cognome Nome	Anno di nascita	N. Tessera	Livello
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(da inviare entro e non oltre il 18/03/2024 a [formazione@fgisicilia](mailto:formazione@fgisicilia) e in cc [danielepellegrino@hotmail.com](mailto:danielepellegrino@hotmail.com))

Data e luogo

Firma del Presidente Societario