FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 084 B -2024-FT

Catania, 15/04/2024

MODULO DI ISCRIZIONE

valutazione regionale 2024

SOCIETA'_____

GINNASTE PARTECIPANTI					
N°	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	n TESSERA	anno attività gold 2023 o 2024

(Da Inviare entro il 20/04/2024 a formazione@fgisicilia e in cc tizianaricciardigr@gmail.com)

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____