**FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA**
COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 113B -2025-FT

Catania, 30/04/2025

**MODULO DI ISCRIZIONE CTR GAM I SEMESTRE 2025**

**SOCIETA'**_____

| GINNASTE PARTECIPANTI | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | SOCIETA' | LIVELLO GARA | QUOTA |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(Da Inviare entro ore giorno 09/06/2025 a formazione@fgisicilia.it e in cc lupomf@alice.it )

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____