

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA COMITATO REGIONALE SICILIA



Prot. n. 216B -2025-FT Catania, 17/11/2025

MODULO DI ISCRIZIONE GAM Allenamento 14 dicembre 2025

SOCIETA'____

	GINNASTI PARTECIPANTI										
N°	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LIVELLO (Inserire una x in corrispondenza)						QUOTA	
				LA	LB	LC	ECCELL ENZA	GOLD ALLIEV I	(6,7,8 anni)		

Data e luogo	Firma del Presidente Societario

(Da Inviare entro ore giorno 05/12/2025 a formazione@fgisicilia.it e in cc isabellanicotr@hotmail.it)