FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA

REGIONE SICILIA

Prot. n. 001B -2023-FT

Catania, 10/01/2023

MODULO DI ISCRIZIONE CTR GAM I SEMESTRE 2023

SOCIETA'_____

GINNASTE PARTECIPANTI						
N°	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SOCIETA'	CATEGORIA	QUOTA

(Da Inviare entro il 19/01/2022 a formazione@fgisicilia e in cc lupomf@alice.it)

Data e luogo

_____

Firma del Presidente Societario

_____