FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
CDS sezione GpT

CR:_____	**SOCIETA':**_____	**COD:**_____

ATTIVITA'/GARA:_____ **DATA:**_____

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CAT.	SQ.	PROMOGYM (B/A) - COPPA ITALIA - MASTER C.				SINCROGYM		PRE-AGONISTICA		GYMGIOCANDO
					ATTREZZI				COLL. C/A	COLL. S/A	PROGR. (S/G)	LIVELLO (B/S/A)	LIVELLO (1^/2^/O)

NOTE:
in caso di gara di squadra, indicare la suddivisione delle squadre con colori diversi
Il presente documento dovrà essere inviato per email al momento dell'iscrizione al DTR/DTN GpT, Al RRSG/RNSG, alla società organizzatrice

LEGENDA:
COLL. C/A: collettivo con attrezzi
COLL. S/A: collettivo senza attrezzi
PROGR. S: programma Silver
PROGR. G: programma Gold
LIVELLO B: livello Base
LIVELLO S: livello Standard
LIVELLO A: livello Avanzato