****

**GINNASTICA ARTISTICA**

|  |
| --- |
| **MODULO ISCRIZIONE FINALI NAZIONALI 2019*****Civitavecchia 1 e 2 Giugno 2019*** |
| SOCIETA’:  |
| ISTRUTTORE … ……………………………………………………………… EMAIL…………………………………………………………………………………………………………………… |
| CHIEDE L’ISCRIZIONE ALLA GARA DEL: |
| SETTORE : **PROMOZIONALE** **SQUADRE**  **REGOLAMENTARE** **SQUADRE INDIVIDUALE**  **GAM**  **SERIE B E L I T E**  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME NOME | DATA di NASCITA | CATEGORIA | SETTORE | TESSERA N° |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| COGNOME NOME | DATA di NASCITA | CATEGORIA | SETTORE | TESSERA N° |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

COMPILARE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE VIA MAIL A: italiabianchi60@gmail.com

|  |
| --- |
| QUOTA ISCRIZIONE: 10,00 Euro N°…………. TOT………………..  |

Il sottoscritto, in qualità di Presidente della Ass. Sportiva, DICHIARA:

gli atleti, il rappresentante, il direttore tecnico, sono regolarmente tesserati ASC per l’anno 2019 e sono in regola con le norme sanitarie in vigore

 Firma del Presidente della Società

 -----------------------------------------