

NUOVO MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATO AGONISTICO AICS 2023

SOCIETA' _____ CODICE AICS _____

ISTRUTTORE ACCOMPAGNATORE _____ TESSERA N° _____

GARA AGONISTICA DEL _____

| GINNASTA | TESSERA | DATA DI NASCITA PER ESTESO | GRADO | CATEGORIA | PUNTI | 2 \ 3 | 3 \ 4 |
|----------|---------|----------------------------|-------|-----------|-------|----------|----------|
| | | | | | | ATTREZZI | ATTREZZI |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Dirigente Sociale Responsabile _____

Il Sottoscritto _____ in qualità di Presidente della società Sportiva, dichiara sotto la propria Responsabilità che gli atleti sopra elencati, il dirigente Sociale Responsabile e gli istruttori, sono tesserati per l'anno in corso e sono in regola con le norme sanitarie in vigore.

DATA _____

TIMBRO e FIRMA
