

ISCRIZIONE ATLETI ALLA FASE DEL
CAMPIONATO PROVINCIALE DI GINNASTICA ARTISTICA MSP
(PROGRAMMA FACILITATO)

Sabato 26 Marzo - Pol. Bonagia- Palermo

La Società _____

Via _____ Cap _____ Città _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Tecnico Responsabile _____ Tel _____

Disciplina Sportiva _____

Atleta N°	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Categoria	N° di tessera
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Il sottoscritto _____ Presidente
della Società _____ dichiara sotto la
propria responsabilità che i sopra elencati tecnici ed atleti sono regolarmente tesserati/e ad
una Federazione o Ente di Promozione Sportiva per l'anno in corso e che gli/le stesse sono
forniti/e di certificazione medica come prescritto dalle vigenti norme di legge.