MODULO RICHIESTE CHIARIMENTI

SOCIETA': _____

CATEGORIA: _____

GINNASTA: _____

ATTREZZO:

- ❑ **VOLTEGGIO**
- ❑ **PARALLELE**
- ❑ **TRAVE**
- ❑ **CORPO LIBERO**

LUOGO: _____ **DATA:** _____

IL SOTTOSCRITTO ISTRUTTORE

NOME:_____ **COGNOME:** _____

CHIEDE