

**UISP COMITATO TERRITORIALE DI ROMA –“LE GINNASTICHE”
 ANNO SPORTIVO 2019/2020**

MODULO DI ISCRIZIONE ALL’ATTIVITA’

La Società: _____
 Affiliazione nr. _____ del _____
 Indirizzo: _____
 Eventuale recapito postale alternativo: _____
 Indirizzo posta elettronica società _____
 Referente settore Ginnastica con cui comunicare: _____
 tel _____ e-mail _____

**chiede di partecipare alla attività della S.d.A. “Le Ginnastiche” del Comitato Territoriale di
 Roma per la stagione sportiva 2019/2020**

La società intende partecipare alle manifestazioni e gare dei seguenti settori:

Ginnastica Artistica Femminile/maschile	Promozionale	<input type="checkbox"/>
Ginnastica Artistica Femminile/maschile	Agonistica	<input type="checkbox"/>
Ginnastica Ritmica-Sportiva	Promozionale	<input type="checkbox"/>
Ginnastica Ritmica-Sportiva	Agonistica	<input type="checkbox"/>
Ginnastica Acrobatica		<input type="checkbox"/>
Ginnastica Aerobica e Fitness		<input type="checkbox"/>
Ginnastica Coreografica		<input type="checkbox"/>

La società si impegna al versamento di un importo pari a € 25,00 per la partecipazione ad uno dei settori previsti, un importo pari a € 40,00 per la partecipazione a due o più settori

Pagamento di €effettuato in data

La società dichiara di aver preso visione del Regolamento Organizzativo per la partecipazione all’attività

Firma del Presidente

.....

Data,