



**UISP COMITATO TERRITORIALE ROMA APS
SETTORE ATTIVITA'
GINNASTICHE
ANNO SPORTIVO 2020-2021**

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 del settore "Le Ginnastiche" del Comitato Territoriale di
Roma per la stagione sportiva 2020-2021**

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

Ginnastica Artistica Femminile/maschile Agonistica

Ginnastica Ritmica-Sportiva Agonistica

Ginnastica Acrobatica

Ginnastica Aerobica e Fitness

Ginnastica Coreografica

La società si impegna al versamento di un importo pari a **€ 40,00 per la partecipazione al settore agonistico**

Pagamento di €effettuato in data

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

Firma del Presidente

.....

Data,