

MODULO D'ISCRIZIONE GARE UISP

GARA e DATA		
SEDE		
SOCIETA'		Recapito telefonico:

GINNASTE/I ISCRITTI:						
n°	Cognome	Nome	data di nascita	categoria	n° tessera UISP	società
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

ISTRUTTORE/I ACCOMPAGNATORI:					
n°	cognome e nome	recapito telefonico	e-mail	n° tessera UISP	note
1					
2					
3					
4					
5					