

**UISP COMITATO TERRITORIALE DI CIVITAVECCHIA
"SdA LE GINNASTICHE"**

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 Civitavecchia per la stagione sportiva 2022/2023

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

Firma del Presidente

.....

Data,