#### (N°1) Scheda Iscrizione Ai Campionati e Rassegne

##### Nazionali UISP Le Ginnastiche obbligatoria

###### La Società:………………………………………REGIONE:………………………….

###### Via:………………………………………Cap:……... città………………………………

PV:……… tel;……/……………Cell:……/………………E-Mail:…………………….

Nome e Cognome dei tecnici che accompagnano le ginnaste,devono essere in possesso della tessera UISP valida per l’anno corrente:

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Nome e cognome…………………….......N° Tessera UISP:…………N°Cartellino……….……

Chiede l’iscrizione al campionato Regionale della Toscana di.

**Ginnastica Artistica Femminile**

**□** MP3 A e B □ 4°CATEGORIA

**□** MP4 □ 5°CATEGORIA

**□** 1°CATEGORIA □ 6°CATEGORIA

**□** 2°CATEGORIA □ OVER

**□** 3°CATEGORIA □ SPECIALITA

NOTA Importante : Il presente modulo di iscrizione,compilato in ogni sua parte, debitamente timbrato e firmato dal presidente della società o suo delegato , deve essere consegnato alla segreteria.. Con la firma Il presidente dichiara che le ginnaste iscritte sono in possesso della tessera UISP dell’anno in corso e della certificazione medica , nei termini di legge.

**N° Tessera presidente**

**………………………………**

Timbro della società Firma Del Presidente

…………………………………