UISP COMITATO TERRITORIALE ROMA APS
SETTORE ATTIVITA'
GINNASTICA
ANNO SPORTIVO 2024-2025

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 "Ginnastica" del Comitato Territoriale di Roma per la stagione sportiva 2024/202%

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

Ginnastica Ritmica	**Promozionale**	☐

Ginnastica Ritmica	**Agonistica**	☐

La società si impegna al versamento di un importo pari **a € 25,00 per la partecipazione al solo settore promozionale, € 40,00 per la partecipazione ad entrambi i 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, __/__/____