**Preiscrizione GARA DI SQUADRA**

**GINNASTICA ARTISTICA FEMMINILE**

**MODULO DI ISCRIZIONE GARA DI SQUADRA GINN. ARTISTICA**

**Nome Società:**

**Indirizzo Società:**

**Provincia e Regione di appartenenza:**

**Presidente Società Sportiva:**

**Nominativo e Recapito telefonico del referente tecnico:**

**Email del referente tecnico:**

**Nominativi dei tecnici accompagnatori:**

**DATA GARA: 25 NOVEMBRE 2024**

**GARA DI SQUADRA**: Compilare indicando nelle caselle il numero di partecipanti.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoria/Fascia** | **N° ATLETE** | **N° SQUADRE** |
| 2° categoria JUNIOR/SENIOR/MASTER |  |  |
| 3° categoriaRAGAZZE/ALLIEVE; |  |  |
| 3° categoriaJUNIOR/SENIOR/MASTER |  |  |
| éliteRAGAZZE/ALLIEVE |  |  |
| éliteJUNIOR/SENIOR/MASTER |  |  |

Data