**Preiscrizione GARA REGIONALE US ACLI**

**GINNASTICA RITMICA**

**Art 19 MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO REGIONALE GINN. RITMICA**

**Nome Società:**

**Indirizzo Società:**

**Provincia e Regione di appartenenza:**

**Presidente Società Sportiva:**

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

**Email del referente tecnico:**

**Niminativi dei tecnici accompagnatori:**

**DATA GARA:**

**GARA INDIVIDUALE** Compilare indicando nelle caselle il numero di partecipanti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria/Fascia** | **NUM GINNASTE** |
| 1^ Categoria Bambine |  |
| 1^ Categoria Ragazze |  |
| 1^ Categoria Allieve |  |
| 1^ Categoria Junior |  |
| 1^ Categoria Senior |  |
| 1^ Categoria Master |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria/Fascia** | **NUM GINNASTE** |
| 2^ Categoria Bambine |  |
| 2^ Categoria Ragazze |  |
| 2^ Categoria Allieve |  |
| 2^ Categoria Junior |  |
| 2^ Categoria Senior |  |
| 2^ Categoria Master |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria/Fascia** | **NUM GINNASTE** |
| 3^ Categoria Bambine |  |
| 3^ Categoria Ragazze |  |
| 3^ Categoria Allieve |  |
| 3^ Categoria Junior |  |
| 3^ Categoria Senior |  |
| 3^ Categoria Master |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_