#### logo_csen_piccolo2

#### 

##### FRONTESPIZIO ISCRIZIONE GARA

##### Campionati Ginnastica Artistica e Ritmica CSEN

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

###### Via:…………………………………N.…….C.a.p.:……...... Città:……………………………

PV:……… Tel:……/……………Cell:……/……………Fax. …………………………………

E-Mail:…………………………………………………………………………………………..

Nome e Cognome dei tecnici che accompagnano le ginnaste (i quali devono essere in possesso della tessera CSEN valida per l’anno corrente):

Nome e Cognome………………………….……N° Tessera CSEN:………………………

Nome e Cognome………………………………..N°Tessera CSEN:………………………

Chiede L’iscrizione al campionato di: Barrare il settore interessato

Ginnastica Artistica Femminile:

Ginnastica Artistica Maschile:

Ginnastica Ritmica:

Che ha luogo a:……………………………………………………………………………………

In data:…………………………………………………………………………………………….

Presso:……………………………………………………………………………………………..

NOTA Importante : Il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, debitamente timbrato e firmato dal presidente della società o suo delegato, deve pervenire alla società organizzatrice almeno 15 giorni prima della effettuazione della gara . Con la firma il Presidente dichiara che le ginnaste iscritte sono in possesso della tessera CSEN dell’anno in corso e della certificazione medica, nei termini di legge.

Timbro della società Firma Del Presidente

…………………………………