

GINNASTICA

MODULO D'ISCRIZIONE DELLE SQUADRE

da presentare il giorno della gara

Istituto _____

Via _____ c.a.p. _____ città _____

Tel. _____ Fax _____

Docente accompagnatore _____

CATEGORIA _____

GINNASTICA ☐ GINNASTICA ☐ CORSIA ☐ GINNASTICA ☐ STEP ☐
 FEMMINILE MASCHILE SPERIMENTALE AEROBICA
 (solo I grado)

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO
		PERCORSO GINNASTICO
		ESERCIZIO COLLETTIVO

TOTALE _____

CLASSIFICA _____