

GINNASTICA 2019

MODULO D'ISCRIZIONE DELLE SQUADRE

da presentare il giorno della gara

Istituto _____

Via _____ c.a.p. _____ città _____

Tel. _____ Fax _____

Docente accompagnatore _____

CATEGORIA _____

GINNASTICA GINNASTICA AEROBIC STEP AEROSTART
 FEMMINILE MASCHILE

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO
		PERCORSO GINNASTICO
		ESERCIZIO COLLETTIVO

TOTALE _____

CLASSIFICA _____