



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI



Data invio: mercoledì 8 ottobre 2008 11.43
Allega: MODULO ISCRIZIONE CAMPIONATI 2009.pdf
Oggetto: MODULO DI ISCRIZIONE AI CAMPIONATI 2009

IN ALLEGATO VI TRASMETTIAMO UN UNICO MODULO DI ISCRIZIONE AI CAMPIONATI DI:

1. SERIE "B"- "C"
2. COPPA ITALIA GAF
3. INSIEME GR
4. SOCIETA' TRAMPOLINO ELASTICO
5. COPPA ITALIA GG-GpT

TUTTI I CAMPIONATI DOVRANNO ESSERE PAGATI (IN CONTANTI o CON ASSEGNO BANCARIO) PRESSO LA SEGRETERIA DEL C.R.L. NEI SEGUENTI GIORNI ED ORARI:

MARTEDI' e VENERDI'
dalle ore 9,00 alle ore 12,30
GIOVEDI'
dalle ore 9,00 alle ore 12,30 e dalle ore 14,00 alle ore 16,00
LUNEDI' -MERCOLEDI'- SABATO
CHIUSO

VOGLIATE GRADIRE CORDIALI SALUTI.

IL SEGRETARIO
DEL C.R.L.-F.G.I.
f.to Oreste De Faveri

**ADESIONE AI CAMPIONATI DI SERIE "B"- "C" GAM, GAF, GR
Insieme GR - Società TE - Coppa Italia GAF, GpT**

CAMPIONATO DI SERIE "B"	GAM	<input type="checkbox"/>	€. 50,00	scad. 20/11/2008
CAMPIONATO DI SERIE "B"	GAF	<input type="checkbox"/>	€. 50,00	scad. 20/11/2008
CAMPIONATO DI SERIE "B"	GR	<input type="checkbox"/>	€. 50,00	scad. 31/05/2009

CAMPIONATO DI COPPA ITALIA	GAF	<input type="checkbox"/>	€. 50,00	scad. 20/11/2008

CAMPIONATO DI SERIE "C"	GAM	<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/11/2008
CAMPIONATO DI SERIE "C1"	GAF	<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/11/2008
CAMPIONATO DI SERIE "C2"	GAF	<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/11/2008
CAMPIONATO DI SERIE "C"	GR	<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/11/2008

COPPA ITALIA GG-GpT		<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/01/2009

CAMPIONATO "INSIEME GR"		<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/11/2008

CAMPIONATO SOCIETA' TRAMPOLINO E.		<input type="checkbox"/>	€. 25,00	scad. 20/11/2008

LA SOCIETA' _____

Via _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ TEL. _____

Data _____

TIMBRO
SOCIETARIO

(Firma del Presidente)

SPAZIO RISERVATO AL C.R. LOMBARDIA

LA SOCIETA' HA VERSATO LA SOMMA DI €. _____ =
RELATIVA AI CAMPIONATI SOPRAELENCATI

DATA _____



(Firma di chi compila)