GYMGIOCANDO
1^ Fase Regionale 21 Aprile 2024

SOCIETA' SPORTIVA _____

CODICE FGI _____ INDIRIZZO EMAIL _____

RESPONSABILE TECNICO _____

TEL. _____ INDIRIZZO EMAIL _____

SEGNALAZIONE ATTIVITA'

Indicare per ogni squadra il LIVELLO e l'esecuzione del COLLETTIVO*
Numerare le squadre come da iscrizione effettuata sul portale

SQUADRA	LIVELLO			Esercizio Collettivo*
	1^	2^	Open	
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				
N.				

* ESERCIZIO COLLETTIVO a corpo libero: 1^ Livello FACOLTATIVO, 2^ Livello e Open OBBLIGATORIO

Da inviare entro LUNEDI' 15/04/2024 a gabry66@alice.it