



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA COMITATO REGIONALE MARCHE

Pala Rossini, S.P. Cameranense – 60129 - VARANO (ANCONA)

Fax 071/2900366 - Tel. 071/2914272



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

Al Comitato Regionale Marche F.G.I.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ESAME QULIFICANTE

Il/la sottoscritto/a

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale.....

Residenza:

Cellulare:

Indirizzo di posta elettronica

n. tessera F.G.I. (se già tesserato)

Tesserato presso la Società

chiede

di essere iscritto all'esame qualificante (barrare la casella che interessa)

 E1 E2

Esame a carattere specialistico e validi quindi per le sezioni

 GAM GAF GR AE GPT TE

A tal fine allega la ricevuta di versamento di euro che si invia al Comitato Regionale Marche.

Autorizzo al trattamento dei dati trasmessi ai sensi della legge n.196/2003

Data

Firma

.....