



# FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA COMITATO REGIONALE MARCHE

*Pala Rossini, S.P. Cameranense – 60129 - VARANO (ANCONA)  
Fax 071/2900366 - Tel. 071/2914272*



## Al Comitato Regionale Marche F.G.I.

DOMANDA DI ISCRIZIONE MODULO DIDATTICO

Il/la sottoscritto/a .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza: .....

Cellulare: .....

Indirizzo di posta elettronica .....

n. tessera F.G.I. (se già tesserato) .....

Tesserato presso la Società .....

### chiede

di essere iscritto al Modulo Didattico

(barrare la casella che interessa)

MS1

MS2

MS3

MS4

Moduli 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

.....