ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT
COMITATO REGIONALE
TOSCANA

MODULO RICHIESTA CHIARIMENTI

SOCIETA': ……

CATEGORIA:……

GINNASTA: ……

ATTREZZO:

- ☐ **Volteggio**
- ☐ **Trave**
- ☐ **Parallele**
- ☐ **Corpo Libero**

LUOGO: …… **DATA:** ……

IL SOTTOSCRITTO ISTRUTTORE

NOME: …… **COGNOME:** ……

<u>CHIEDE</u>

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……