

Federazione Ginnastica d'Italia

Mod. CdS

Piano di lavoro della Società

cod

Campionato di serie A1 A2 B

Numero di prova I II III IV

della sezione M F R

luogo di effettuazione

data

Num di Gara	Cognome e Nome atleti/e	Numero di tessera	M	CL	CM	An	Volt	Par	Sb
			F	Volt	Par	Tr	CL		
			R	Fune	Cerchio	Palla	Clavette	Nastro	
 (.....)								
 (.....)								

Note: - Indicare, marcandone la casella corrispondente, gli esercizi che saranno eseguiti da ciascun ginnasta, nel rispetto delle "Norme Generali"

- Di seguito al nome, tra le parentesi, indicare :
 - (P) se in Prestito da altra società FGI
 - (R) se straniero Residente in Italia
 - (S) se Straniero proveniente da altra Federazione

Firma del tecnico accompagnatore