

**Modulo di richiesta per il riconoscimento “Centro F.G.I. Gymnastics Corner”**

**Indicare il nominativo di almeno un tecnico con qualifica di Tecnico Societario, o superiore, certificato per l'attività scelta SF**

**Area Benessere**

**Aequilibrium**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

**Kid's Play Moving**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

**Life Long Training**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

**Area Fitness**

**Parkourgym**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

**Energy Fitness Gym**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

**Functional Training**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

**Acrobatica Aerea**        **Tecnico Cognome e nome**      **Qualifica**

*Inviare il modulo a: [tecnico@federginnastica.it](mailto:tecnico@federginnastica.it) e a [roberto.carminucci@federginnastica.it](mailto:roberto.carminucci@federginnastica.it).  
Il pagamento della quota annuale per il 2023 è richiesto solo la prima adesione mentre per chi rinnova il rinnovo 2023 è gratuito.*

Società richiedente .....

Via ..... n° .....

C.A.P. .... Città ..... tel. ....

Indicare se è la prima adesione o se è un rinnovo

Prima adesione - SI / NO

Rinnovo – SI/NO

Data .....

Timbro Societario

Firma del Presidente