FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

Mod. CdS

Piano di lavoro della Societa _____ codice _____

Campionato | **A1** | **A2** | **B** | **C** |

Numero di prova | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** |

Sezione | **M** | **F** | **R** |

Luogo di effettuazione _____ data _____

			M	CL	CM	AN	VOLT	PAR	SB
			F	VOLT	PAR	TR	CL		
Numero gara	**Cognome e Nome Atleta**	**Num. Tessera**	**R**	FU	CE	PA	CLAV	NA	
	( )								
	( )								

Nota: indicare nella casella corrispondente gli esercizi che saranno eseguiti da ciascun ginnasta, nel rispetto del Regolamento della FGI. 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