

**AI COMITATO REGIONALE LIGURIA della F.G.I.**

Via Assarotti, 17/3 16122 GENOVA

Fax 010- 8398282

**Domanda di iscrizione a:**

PS2 GAF

MASTER GAF

**MASTER:** La preparazione fisica generale e specifica nella ginnastica artistica femminile

**Cognome**..... **Nome**.....

luogo di nascita..... data di nascita.. /..... /.....

residente in..... Via..... n°.....

CAP..... Comune..... Prov.....

telefono..... cell..... mail.....

tessera FGI n°..... qualifica.....

Società.....

Genova,..... Firma.....

**ISCRIZIONI** : La quota di iscrizione di €. 100,00 (euro cento)

dovrà essere versata al Comitato Regionale Liguria-FGI con le seguenti modalità:

\* **Bonifico Bancario** c/o Banca Nazionale del Lavoro Agenzia 3300 -

**IBAN:** IT24 L010 0501 4000 0000 0021 801 intestato a Comitato Regionale Liguria – F.G.I.

\* **Assegno Bancario Non Trasferibile** intestato a Comitato Regionale F.G.I. Liguria.

La **DOMANDA DI ISCRIZIONE** compilata in ogni sua parte dovrà pervenire al C.R Liguria.- F.G.I. , via fax, e/o via mail **al più presto possibile.**

**ATTENZIONE:** **NON SONO PIU' ACCETTATI PAGAMENTI IN DENARO CONTANTI**