

COMITATO REGIONALE TOSCANA

Scheda di adesione al Centro Tecnico Regionale ed agli Allenamenti Regionali di **GINNASTICA RITMICA**

La società aderisce all'attività del Centro Tecnico Regionale con le seguenti opzioni:

- Gruppo AG:** frequenza bimensile
- Gruppo AP:** frequenza settimanale
- Gruppo B:** frequenza mensile
- Gruppo C:** frequenza bimensile
- Gruppo D:** frequenza mensile
- Ginnaste in appoggio:** frequenza mensile a gruppi A unificati
- Allenamenti Regionali:** frequenza mensile

Elenco ginnaste:

Periodo: _____

| | COGNOME | NOME | GRUPPO |
|----|---------|------|--------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Quota di partecipazione da corrispondere in rate trimestrali al C.R.T in base al gruppo di appartenenza tramite bonifico bancario entro il giorno **15 ottobre 2010 – 15 gennaio 2011 – 15 aprile 2011** su C/C intestato a C.R.Toscana FGI – BNL Piazza della Repubblica – Firenze coordinate: IT 38 H 01005 02800 000000032741.

- Gruppo AG:** esenti
- Gruppo AP:** 150,00 quota trimestrale
- Gruppo B:** 90,00 euro quota trimestrale
- Gruppo C:** 120,00 euro quota trimestrale
- Gruppo D:** 90,00 euro quota trimestrale
- Ginnaste in appoggio:** esenti
- Allenamenti Regionali:** 90,00 euro quota trimestrale

Il Presidente

lo sottoscritto _____ padre/madre di _____

autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione dell'attività sportiva ed autorizzo il C.R.T. a pubblicare le immagini inerenti gli allenamenti e le iniziative sportive cui mio/a figlio/a partecipa

firma
