

**2° TAPPA CAMPIONATO REGIONALE GINNASTICA RITMICA  
PONTEDERA – Bellaria – 5 APRILE 2025**

**SCHEDA ISCRIZIONE**

(TERMINE ISCRIZIONE 23 MARZO 2025- ore 20,00)

da inviare alla Direzione Tecnica Regionale

E – Mail : ([direzionetecnicacsitoscana@fastwebnet.it](mailto:direzionetecnicacsitoscana@fastwebnet.it))

**SI INVITANO LE SOCIETA' A SCRIVERE AL COMPUTER QUESTO MODULO  
D'ISCRIZIONE**

Il Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_

**Partecipa**

Al Campionato Regionale di Ginnastica Ritmica con la seguente Società Sportiva:

Nome della Società \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ N. Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

N. Totale ginnaste \_\_\_\_\_

**Adesioni**

*Disciplina: Ginnastica Ritmica (indicare il n° delle atlete)- Individuale:*

<b><u>Individuale</u></b>	<b>ANNI</b>	<b>SMALL</b>	<b>BASE</b>	<b>MEDIUM</b>	<b>LARGE</b>	<b>ADVANCED</b>	<b>SUPER</b>
LUPETTE	2017/18						
TIGROTTE	2015/16						
ALLIEVE	2013/14						
RAGAZZE	2011/12						
JUNIOR	2008/09/ 10						
SENIOR	2007 e prec.						
MASTER	2004 e prec. (che non hanno preso parte a competizion i da almeno 2 anni)						
Disabili Piccoli	2012 e successivi						

Disabili Medium	2012 e precedente						
<b>SQUADRE</b>	<b>ANNI</b>	<b>MEDIUM</b>	<b>LARGE</b>	<b>SUPER</b>	<b>BASE</b>		
ESORDIENTI	2017/20						
1° CATEGORIA	2014/2016						
2° CATEGORIA	2011/2013						
3° CATEGORIA	2010 E precedenti						
4° CATEGORIA	2005 e precedenti (che non hanno preso parte a competizioni da almeno 2 anni						
<b>COPPIE</b>	<b>ANNO DI NASCITA</b>	<b>MEDIUM</b>	<b>LARGE</b>	<b>BASE</b>			
ESORDIENTI	2017/2020						
1° Categoria	2014/2016						
2° Categoria	2011/2013						
3° Categoria	2010 e precedenti						
4° Categoria	2005 e precedenti (che non hanno preso parte a competizioni da almeno 2 anni						
<b>SMALL</b>	Anni di Nascita	n. squadre					
ESORDIENTI	2017/2020						
1° Categoria	2014/2016						
2° Categoria	2014/2016						
3° Categoria	2010 e precedenti						

La Società Sportiva \_\_\_\_\_ iscrive al Campionato Regionale di Ginnastica  
Ritmica i seguenti atleti:

	Cognome e nome	Data di nascita	N° tessera CSI	Programma (assoluto o indicare attrezzo)	Categoria	Livello	programma squadre/ coppie/ small
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Accompagnatore

\_\_\_\_\_

**(Da inviare entro il 23 marzo 2025)**