

Prot. n. 2558/CeDir-EE

Roma, 8 marzo 2019

**Ai COMITATI REGIONALI**  
**Alle DELEGAZIONI REGIONALI e PROVINCIALI**

e, per quanto di competenza:

- Ai Vice Presidente – Coordinatore attività non Olimpiche
- Ai Team Manager TeamGym
- Alla Referente Nazionale TeamGym
- Alla Referente Giuria TeamGym
- Ai Docenti interessati
- Ai Comitato Regionale Lombardia

e, per conoscenza:

- Ai Componenti del Consiglio Direttivo Federale
- Ai Componenti del Collegio Revisori dei Conti

Loro indirizzi

**OGGETTO: Corso per UFFICIALI DI GARA di TEAMGYM di 1° grado e Aggiornamento per Tecnici TEAMGYM Milano, 30-31 marzo 2019**

Si informa che il Presidente Federale, con delibera n. 60/CeDir dell'8 marzo 2019, ha autorizzato l'effettuazione del Corso per Ufficiali di Gara indicato in oggetto, che si svolgerà a Milano nelle giornate del 30 e 31 marzo 2019

A tale Corso potranno partecipare tutti coloro che sono in regola con il tesseramento FGI per l'anno 2019 e che abbiano compiuto i 18 anni d'età alla data d'esame.

**Alla prima giornata del corso (30 marzo), le attività saranno aperte a tutti i tecnici interessati quale momento di aggiornamento**

**Si chiede ai CCRR di dare ampia divulgazione alla suddetta iniziativa e si forniscono pertanto le seguenti informazioni:**

**SEDE DI SVOLGIMENTO:**

MILANO - c/o la sede del C.R.Lombardia – Via Ovada, 40

**DOCENTI:**

Prof.sa Ornella Padovan – Programma tecnico  
Sig.na Giulia Zucchiatti - Parti specifiche di Giuria

**PROGRAMMA:**

(Allegato)

**MODULO DI ISCRIZIONE:**

Allegato

**ISCRIZIONI:**

Le iscrizioni dovranno essere inviate alla FGI all'indirizzo e-mail: [info@federginnastica.it](mailto:info@federginnastica.it), ed a: [ornella.padovan@federginnastica.it](mailto:ornella.padovan@federginnastica.it) entro il 25 marzo 2019 \_utilizzando il modulo suindicato **al quale dovrà essere allegata copia del bonifico effettuato come di seguito indicato.**

**QUOTA di PARTECIPAZIONE:**

- EURO 50,00 - Per i partecipanti al Corso Ufficiali di Gara di 1° grado
- EURO 20, 00 - Per i partecipanti al solo scopo di Aggiornamento

da versare tramite bonifico bancario: **Codice IBAN IT52Y010050330900000010106** intestato a **Federazione Ginnastica d'Italia** – Banca Nazionale del Lavoro (Sportello CONI) – Via Nigra, 15 – 00194 Roma – Causale: “Quota di partecipazione – Corso Ufficiali di Gara Teamgym (specificare se Corso o Aggiornamento) Milano, 30-31 marzo 2019)

**ONERI AMMINISTRATIVI:**

Le spese di soggiorno e viaggio saranno a totale carico dei partecipanti. Saranno a carico della FGI le spese di viaggio, vitto, alloggio e compenso per i Docenti.

Ringraziando per la consueta e preziosa collaborazione, si porgono cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE  
f.to (Roberto Pentrella )

Allegato: n. 2

## **Corso Ufficiali di Gara Teamgym**

1° grado – abilità a giudicare L1, L2 Silver

10 ore di corso in due giornate + 2 ore di esame

### **Docenti**

Ornella PADOVAN: Parte generale

Giulia ZUCCHIATTI: Parte specifica codice dei punteggi

### **Programma del corso**

#### **Sabato (aperto anche ai tecnici come aggiornamento)**

- dalle 15,30 alle 19,30: - Presentazione nuovi programmi tecnici: Modifiche, Criteri di Valutazione e Compilazione Tariff Form, Calcolo Punteggio Finale
- Diritti e Doveri dei Ginnasti
  - Diritti e Doveri degli Allenatori

#### **Domenica**

- Dalle 8,30 alle 13,00: - Diritti e Doveri dei Giudici
- Scrittura rapida degli elementi
  - Compiti delle giurie
  - Giuria D e giuria E

Dalle 13,00 alle 14,00: - Pausa Pranzo

Dalle 14,00 alle 15,30: - Prove di valutazione video (DS, ES)

Dalle 15,30 alle 16,30: - Esame scritto

Dalle 16,30 alle 17,30: - Esame pratico (DS, ES)



## Domanda di iscrizione al Corso per:

- Corso Ufficiale di Gara TEAMGYM di 1° grado
- Aggiornamento per Tecnici TEAMGYM

### da inviare:

e-mail: [info@federginnastica.it](mailto:info@federginnastica.it) e [ornella.padovan@federginnastica.it](mailto:ornella.padovan@federginnastica.it)

**entro il 25 marzo 2019**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Residenza: CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Tel Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tessera Federale N° \_\_\_\_\_ Comitato /Delegazione Regionale \_\_\_\_\_

Società di appartenenza (eventuale) \_\_\_\_\_

Qualifica attuale \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Firma

\_\_\_\_\_