



Prot. n. 3682/OT/gc

Roma, 26.03.2015

Ai VICE PRESIDENTE REFERENTE SEZ. NON OLIMPICHE  
Ai CONSIGLIERE FEDERALE REFERENTE  
Alle SOCIETA' interessate  
Ai COMITATI e DELEGAZIONI REGIONALI  
Ai DELEGATI PROV. AUTONOME di  
TRENTO E BOLZANO - Loro indirizzi

E, per conoscenza:

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

AAAAAAAAAAAA

**OGGETTO: Attività Sperimentale**  
**3<sup>a</sup> Prova Nazionale Campionato Serie C1 e C2 di Acrosport**  
**Corsico (MI), 26 aprile 2015**

In attuazione del Calendario delle Attività Sperimentali Federali 2015, si comunica che il Campionato in oggetto si svolgerà nella sede e nella data sotto indicata

**SEDE:** Palazzetto Travaglia  
Via L. Da Vinci, 1  
20094 Corsico (MI)

**ORGANIZZAZIONE:** Centro Sportivo Corsico  
Via V. Monti, 10/A - 20094 Corsico (MI)  
Tel./fax 02 4401850  
e-mail: [ginnastica.corsico@live.it](mailto:ginnastica.corsico@live.it)

**PROGRAMMA TECNICO:** Regolamento Acrosport di C1 e C2 in vigore

**ORARIO DI GARA:**

ore 08.30 Iscrizioni e controllo tessere  
ore 09.00 Riunione di Giuria



ore 09.15	Sfilata solo del primo turno e inizio Gara Serie C2
ore 14.30	Premiazione Serie C2
ore 15.00	Sfilata solo del primo turno e inizio Gara Serie C1
Ore 17.45	Sfilata delle Società e Premiazioni Serie C1

### MODALITA' e TERMINE DELLE ISCRIZIONI:

Le Società interessate a tale gara dovranno far pervenire le relative iscrizioni entro e non oltre lunedì 10 aprile 2015 alla Società Centro Sportivo Corsico tramite e-mail (con ricevuta) a: [ginnastica.corsico@live.it](mailto:ginnastica.corsico@live.it)

Si prega di indicare gli atleti in ordine di combinazione (Base – medio – top) indicando a fianco tra parentesi graffa categoria e combinazione di appartenenza e di ripetere il nominativo dell'atleta se partecipa a più combinazioni che esegue.

Le carte di gara dovranno essere consegnate in n° 1 copia alla giuria durante il riscaldamento generale della Serie in cui la combinazione gareggia.

La quota di iscrizione fissata è di Euro 10,00 ad atleta.

Si pregano le Società di preparare l'importo delle proprie iscrizioni esatto in modo da velocizzare i tempi e di versarlo al momento del controllo tessere al banco della Segreteria.

Le dimensioni del campo di gara saranno mt. 6 x 12 (n° 3 piste ginniche).  
Ogni combinazione dovrà presentare il CD con una sola traccia registrata.

Si ricorda che gli orari di cui sopra sono indicativi e che gli atleti dovranno rimanere sempre a disposizione.

Si pregano i Comitati Regionali, Delegazioni Regionali e Delegati Province Autonome di informare le Società interessate delle rispettive giurisdizioni sul contenuto della presente circolare e dei rispettivi allegati.

Ringraziando sin da ora per la collaborazione, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

AAAAAA  
Allegato

IL SEGRETARIO GENERALE  
( Roberto Pentrella )



Allegato

## INFORMAZIONI LOGISTICHE

### Sede della manifestazione:

Palazzetto TRAVAGLIA – Via Leonardo Da Vinci, 1 – 20094 Corsico (MI)  
raggiungibile:

- Tangenziale Ovest: Uscita 05 – Vigevano – Milano Lorenteggio – proseguire su Via Lorenteggio direzione Milano
- Se si entra da L. Da Vinci: attraversare il parco e dopo 100 metri sulla sinistra si trova il Palazzetto.
- Consiglio: raggiungere il palazzetto attraverso la Via S. Caboto

### Ristorazione:

Durante la manifestazione presso il palazzetto sarà possibile usufruire di un punto di ristoro.

### Ospitalità:

#### **Hotel Residence Naviglio Grande \*\*\***

Via Alzaia Trieste 11 – Corsico (MI)

Tel. +39 024471808

e-mail: [info@hng.it](mailto:info@hng.it)

#### **Hotel Goldenmille Milan \*\*\*\***

Via Cristoforo Colombo 33 – Trezzano sul Naviglio (MI)

Tel. +39 0248498111

e-mail: [goldenmillemilan.mi@bestwestern.it](mailto:goldenmillemilan.mi@bestwestern.it)