



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

VIALE TIZIANO, 70 PALAZZO DELLE FEDERAZIONI SPORTIVE ITALIANE - 00196 ROMA

TEL. +39 06 3233768 - +39 06 3332788 - +39 06 3685 8372-3-4 - +39 06 36858113

Prot.n. 6607SN/SF

Roma, 03.07.08

Alle SOCIETA' GINNASTICHE interessate
Ai TECNICI interessati

- LORO SEDI
- LORO INDIRIZZI

per quanto di competenza:

Al CONSIGLIERE FEDERALE DI SETTORE
Alla prof.ssa M. Cristina CASENTINI – DTNA
Alla prof.ssa Luisa RIGHETTI – DGNA
Al Comitato Regionale “LAZIO”
Alla Commissione Controlli Antidoping CONI

- NOVARA
- VALMONTONE
- COLLEFERRO
- ROMA
- SEDE

e, per conoscenza:

Ai Componenti del Consiglio Direttivo Federale
Ai Componenti del Collegio dei Revisori dei Conti
Ai Comitati Regionali interessati

- LORO INDIRIZZI
- LORO INDIRIZZI
- LORO SEDI

^^^^^^^^^^^^^^

OGGETTO : Raduno Squadra Nazionale Senior di Ginnastica Aerobica
Latina, 19-21 luglio 2008

Si comunica che questa Federazione, su proposta della Direttrice Tecnica Nazionale, Prof.ssa M. Cristina Casentini, ha stabilito l'effettuazione di un raduno collegiale della Squadra Nazionale Senior di Ginnastica Aerobica in preparazione alla World Series. Il suddetto raduno si svolgerà presso la sede addestrativa di Latina dal 19 al 21 luglio 2008.

Al riguardo si comunicano le seguenti disposizioni:

SEDE ADDESTRATIVA: AGORA SPORT VILLAGE – Via dei Cappuccini, s.n.c.
tel. 0733.610498-fax 0773.260247;

OSPITALITA': PARK HOTEL S.S. dei Monti Lepini, 25tel. 0773.240295-
fax 0773.610682;
www.parkhotel.it

PRESENTAZIONE: ore 09.00 del 19 luglio presso l'Hotel;

INIZIO ALLENAMENTO: ore 09.30 del 19 luglio presso la palestra;

TERMINE ALLENAMENTO: 21 luglio, gli interessati partiranno direttamente per Las Vegas;

TECNICA CONVOCATA:

CAROSI Gigliola (*)

GINNASTI CONVOCATI

IAIA	Vito	1318 FRANCAVILLA
PAGLIUCA	Emanuele	1802 GYMNOVA (*)
BIANCHI	Giulia	1967 AMICO SPORT
CAFORIO	Antonio	1318 FRANCAVILLA

(*) non è previsto il pernottamento in quanto residenti

NOTA : La tecnica preposta all'allenamento deve inviare alla F.G.I. la dichiarazione sostitutiva allegata alla presente attestante la stipula di polizza assicurativa personale a copertura dei rischi professionali per maggiore salvaguardia nell'espletamento dell'attività di allenatore. (fax 06 36858113 – att.ne Settore Squadre Nazionali)

ONERI AMMINISTRATIVI

- Le spese di soggiorno e viaggio sono a carico FGI.

NOTE:

1) In caso di impossibilità a rispondere alla convocazione, si invitano le Società ad informare tempestivamente la FGI dell'assenza dei propri atleti, dandone peraltro giustificata motivazione. Inoltre si prega di prendere visione, nella sezione "Documentazioni" del sito federale: www.federginnastica.it, della normativa antidoping e della procedura per l'esenzione a fini terapeutici e di avviare quanto ritenuto necessario ed opportuno per regolarizzare la posizione dei propri atleti in riferimento alle suddette norme.

Si richiede inoltre al Responsabile dell'allenamento di segnalare al più presto alla FGI i nominativi degli atleti che dovessero risultare assenti alla data di presentazione indicata nella convocazione.

Si invitano inoltre, tutti gli atleti, a portare in palestra un documento di riconoscimento, necessario in caso di controlli antidoping

2) I tecnici e i ginnasti che sono stati dotati della fornitura della Ditta "Freddy" devono indossare l'abbigliamento con tale marchio durante l'allenamento (sia in palestra che nei momenti di riposo nell'ambito dell'attività sportiva). In caso di eventuali inadempienze in merito, saranno aperti procedimenti di natura giuridico-disciplinare.

Si ringrazia della collaborazione e si inviano cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE
(Michele Maffei)

Un allegato per la tecnica.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art 47 del DPR 28.12.200, n. 445)

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il _____
residente in _____ prov. _____ Via
_____ n. _____

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, di aver stipulato il contratto di assicurazione n. _____ con la compagnia assicuratrice _____ a copertura dei danni provocati a cose e/o a persone nell'espletamento della propria attività di istruttore/tecnico federale, per il periodo _____.

Data _____

Firma _____

(allego copia fotostatica di un documento di identità ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)