

GINNASTICA IN FESTA

FIUGGI 24 GIUGNO – 27 GIUGNO 2004

SCHEDA DI ADESIONE ALBERGHIERA E SERVIZI

Inviare a: Comitato Organizzatore "GYMFESTIVAL "" telefax n. **06 35510882-3010363**

Entro e non oltre il **06 – 06 – 2004**

SOCIETA' _____ Codice n° _____
Indirizzo _____ Cap _____
Città _____ Pr _____ Tel. _____ fax _____
Responsabile Sig. _____ Tel. _____ Cell _____

CONVENZIONI HOTEL (sbarrare la categoria scelta)

| | | |
|--|---|--|
| 1°\ 2° STELLE: € 33.00 (supplemento singola € 8.00) | 3° STELLE: € 41.00 (supplemento singola € 11.00) | 4° STELLE € 54.00 (supplemento singola € 16.00) |
|--|---|--|

Le tariffe si intendono al giorno per persona per pensione completa e comprendono: sistemazione in camere doppie, triple o quaduple. Bevande ai pasti (1/2 minerale). Gli extra sono esclusi. Pasto extra in hotel € 16,00 a persona. Cestino da viaggio per il giorno di domenica.

Camping per Caravan e Roulotte (a 50 metri dal campo gara)

€ 30,00 al gg. a piazzola (max 6 persone): n° piazzole _____

PERSONE N° _____ DATA DI ARRIVO _____ (PER: PRANZO – CENA – PERNOTTAMENTO)

DATA DI PARTENZA _____ (PER: COLAZIONE – PRANZO – CENA)

N° SINGOLE _____ N° DOPPIE _____ N° TRIPLE _____ N° QUADRUPLE _____

N.B. IN CASO DI ISCRIZIONI SOCIETARIE IN TEMPI DIVERSI NON SI ASSICURA L'ALLOGGIO NELLO STESSO ALBERGO.

Si prega di indicare, in alternativa, la preferenza in hotel di altra categoria (in caso di esaurimento dei posti nella categoria prescelta)

1 \ 2 STELLE _____; 3 STELLE _____; 4 STELLE _____;

Mezzo di trasporto: TRENO PULLMAN AUTOVETTURA AEREO

Arrivi in treno specificare n° persone _____ ora e giorno di arrivo _____ ora e giorno di partenza _____

Si conferma di aver effettuato il pagamento di **Euro 20.00** per persona per giorno e si allega copia del bonifico bancario (indicare sempre il nome della Società) di € _____ intestato a **"GYM FESTIVAL" COMITATO ORGANIZZATORE PER GLI EVENTI SPORTIVI c/o BANCODI CREDITO COOPERATIVO DI FIUGGI C/C 01/839367 ABI 8550 CAB 74441.** N.B. Il pagamento della somma restante dovrà essere effettuato all'arrivo di Fiuggi c/o l'ufficio accrediti dell'ADAF (Associazione degli Albergatori di Fiuggi), dove verrà consegnato il voucher per l'albergo.

Data e timbro

Firma del Presidente

FEDERAZIONE GINNASTICA d'ITALIA - FIUGGI 2004
 SCHEDA DI ISCRIZIONE - " **GINNASTICA IN FESTA** "

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| COMITATO REGIONALE | <input type="text"/> | SOCIETA' | <input type="text"/> |
| Codice | <input type="text"/> | INDIRIZZO | <input type="text"/> |
| COGNOME e NOME di UN DIRIGENTE | <input type="text"/> | n° telefono del DIRIGENTE (fisso e cell.) | <input type="text"/> |
| COGNOME e NOME di UN ISTRUTTORE | <input type="text"/> | n° telefono dell' ISTRUTTORE (fisso e cell.) | <input type="text"/> |
| n° di FAX della Società o recapito | <input type="text"/> | E-MAIL della Società o recapito | <input type="text"/> |

GARA PER LA QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE
 (compilare un solo foglio per ogni squadra e per ogni fascia di età)

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TROFEO TOPOLINO | <input type="text"/> | | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> | |
| COPPA ITALIA | <input type="text"/> | SEZ. (AF-AM- RS-MIX) | <input type="text"/> | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> |
| TROFEO GIOVANISSIMI | <input type="text"/> | | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> | |
| TROFEO GYMTEAM | <input type="text"/> | | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> | |
| FASCIA DI ETA' | <input type="text"/> | POSIZIONE di CLASSIFICA REGIONALE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

| | COGNOME e NOME | DATA NASC. | TESSERA FGI | SESSO | ATTREZZI (Coppa Italia) |
|----|----------------|------------|-------------|-------|-------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

N.B. Si dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i partecipanti, Ginnasti e Istruttori, sono in possesso di certificazione medica e copertura assicurativa. Si dichiara, altresì, che i Ginnasti del Trofeo Topolino, del Trofeo Gymteam e della Coppa Italia, **NON** hanno partecipato, nell'anno sportivo 2004, a gare di discipline Olimpiche, previste nell'art. 8.0 (pag. 25) del Programma regolamento 2004.

Inviare il modulo di iscrizione **via FAX - 06 35510882-3010363** entro il 06 giugno 2004 al
 C.O. GYMFESTIVAL , VIA della PINETA SACCHETTI, 201 - 00167 ROMA

Ogni società deve compilare una scheda per ciascuna gara, per ogni fascia di età.

Non saranno prese in considerazione schede incomplete o scritte in modo non chiaramente leggibile.

N° progressivo Pagina _____

ATTENZIONE !!!

La parte sottostante deve essere compilata solo nell'ultima scheda progressiva (solo se presenti più schede)

(La numerazione parte dal n° 1 e si riferisce alla totalità delle schede inviate e cioè relative agli allegati G4 -G4a e G4b)

N° totale delle schede

N° totale ginnasti/e

FEDERAZIONE GINNASTICA d'ITALIA - " GINNASTICA in FESTA " - FIUGGI 2004

SCHEMA DI ISCRIZIONE "GYMNAESTRADA"

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|---|----------------------|
| COMITATO REGIONALE | <input type="text"/> | SOCIETA' | <input type="text"/> |
| Codice | <input type="text"/> | INDIRIZZO | <input type="text"/> |
| COGNOME e NOME di UN DIRIGENTE | <input type="text"/> | telefono del DIRIGENTE (fisso e cell.) | <input type="text"/> |
| COGNOME e NOME di UN ISTRUTTORE | <input type="text"/> | telefono dell' ISTRUTTORE (fisso e cell.) | <input type="text"/> |
| n° di FAX della Società o recapito | <input type="text"/> | E-MAIL della Società o recapito | <input type="text"/> |

GYMNAESTRADA

(compilare un solo foglio per ogni gruppo)gruppo tradizionale (min 6 ginnasti) grande gruppo (min 50 ginnasti)

| n° ginnasti/e | BREVE DESCRIZIONE DELLA PERFORMANCE | TEMPO |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

N.B. Si dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i partecipanti, Ginnasti e Istruttori, sono in possesso di certificazione medica e copertura assicurativa.

Inviare il modulo di iscrizione, **via FAX - 06 35510882-3010363**, entro il 06 giugno 2004 al
C.O. GYMFESTIVAL , VIA della PINETA SACCHETTI, 201 - 00167 ROMA

Non saranno prese in considerazione schede incomplete o scritte in modo non chiaramente leggibile.

N° progressivo Pagina _____

ATTENZIONE !!!

La parte sottostante deve essere compilata solo nell'ultima scheda progressiva (solo se presenti più schede)

(La numerazione parte dal n° 1 e si riferisce alla totalità delle schede inviate e cioè relative agli allegati G4 -G4a e G4b)

N° totale delle schede

N° totale ginnasti/e

FEDERAZIONE GINNASTICA d'ITALIA -" GINNASTICA in FESTA " - FIUGGI 2004

SCHEMA DATI PER RICHIESTA **RIPECAGGI**

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|--|----------------------|
| COMITATO REGIONALE | <input type="text"/> | SOCIETA' | <input type="text"/> |
| Codice | <input type="text"/> | INDIRIZZO | <input type="text"/> |
| COGNOME e NOME di UN DIRIGENTE | <input type="text"/> | n° telefono del DIRIGENTE (fisso e cell.) | <input type="text"/> |
| COGNOME e NOME di UN ISTRUTTORE | <input type="text"/> | n° telefono dell' ISTRUTTORE (fisso e cell.) | <input type="text"/> |
| n° di FAX della Società o recapito | <input type="text"/> | E-MAIL della Società o recapito | <input type="text"/> |

Si richiede il ripescaggio per le seguenti attività :

| | | | | | | |
|---------------------|--------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TROFEO TOPOLINO | FASCIA | <input type="text"/> | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> | | |
| COPPA ITALIA | FASCIA | <input type="text"/> | SEZ. (AF-AM- RS-MIX) | <input type="text"/> | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> |
| TROFEO GIOVANISSIMI | | | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> | | |
| TROFEO GYMTEAM | | | N° totale ginnasti/e | <input type="text"/> | | |

GYMNAESTRADA

| | | | |
|---|----------------------|-------------------------|----------------------|
| n° gruppi tradizionali (min 6 ginnasti) | <input type="text"/> | n° totale di ginnasti/e | <input type="text"/> |
| n° grandi gruppi (min 50 ginnasti) | <input type="text"/> | n° totale di ginnasti/e | <input type="text"/> |

Inviare la presente scheda al proprio COMITATO REGIONALE entro il 10 maggio 2004

ATTENZIONE !!!

SI RICORDA CHE IN CASO DI CONFERMA DI AVVENUTO RIPECAGGIO (CONSULTARE I SITI INTERNET DEL C.R.LAZIO - www.ginnasticalazio.it - E DEL C.O. GYMFESTIVAL - www.gym-festival.it), DOVRANNO ESSERE COMPILATE E INVIATE AL C.O. GYMFESTIVAL UNA SCHEDA DI ISCRIZIONE (all. n° G4 o G4a + all. n° G4b) PER OGNI GARA/MANIFESTAZIONE IN CUI SI E' STATI RIPECATI E LA SCHEDA DI ADESIONE ALBERGHIERA (all. n° G3).

GINNASTICA ARTISTICA MASCHILE

AMMISSIONE FINALE NAZIONALE SERIE C 2

Anno sportivo 2004

Dalla Fase Regionale

Dalla Fase Interregionale

PIEMONTE V.A.

1 Olimpia Aosta

2 Gym Aosta

3 Pro Novara

4 Pietro Micca

LIGURIA

5 S.G. Ansaldo

6 Pro Italia

7 C.S. Tegliese

8 S.G. Ansaldo

sq. B

sq. B

LOMBARDIA

1 Pro Carate

sq. B

2 Juventus Nova

sq. B

3 Varesina

sq. B

4 Pro Patria Bustese

sq. C

5 Sampietrina

sq. B

6 Sampietrina

sq. C

7 Pro Lissone

sq. B

8 Ghislanzoni

sq. B

9 Pro Patria Milano

sq. B

10 Pro Carate

sq. C

11 Salus Seregno

sq. B

12 Forza e Coraggio

sq. B

13 Ginn. Brescia

sq. B

14 Ginn. Meda

sq. B

15 Ginn. Brescia

sq. C

16 Ghislanzoni

sq. C

VENETO

| | |
|--------------------------------------|-------|
| 17 Spes Mestre | sq. B |
| 18 Spes Mestre | sq. C |
| 19 Junior 2000 | sq. B |
| 20 Bentegodi | sq. B |
| 21 Junior 2000 | sq. C |
| 22 Corpo libero | |
| 23 Spes Mestre | sq. D |
| 24 Aiace 2000 | |
| 25 Audace | sq. B |
| 26 Gymnica Vicentina | |
| 27 Ardor Padova | sq. B |
| 28 Archea | sq. B |
| 29 Fortitudo Schio | sq. B |
| 30 Corpo libero | sq. C |
| 31 Corpo libero | sq. B |
| 32 Fortitudo Schio | sq. C |
| 33 Junior 2000 | sq. D |

FRIULI V.G.

| | |
|-------------------------|-------|
| 34 Artistica 81 Trieste | sq. B |
|-------------------------|-------|

EMILIA R.

| | | | |
|-----------------------|-------|----------------------|-------|
| 35 Panaro Modena | sq. B | 9 Pal. Ginn. Ferrara | sq. B |
| 36 Pol. Celle | sq. B | | |
| 37 Castellata | sq. B | | |
| 38 Edera Ravenna | sq. B | | |
| 39 Pal. Ginn. Ferrara | sq. C | | |
| 40 Edera Ravenna | sq. C | | |
| 41 Edera Ravenna | sq. D | | |

TOSCANA

| | | | |
|-----------------|-------|--------------|-------|
| 42 C.G. Firenze | sq. C | 10 Etruria | sq. B |
| 43 Livornese | sq. B | 11 Livornese | sq. B |

MARCHE

| | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| 44 A.G. Giovanile Ancona | sq. D | 12 A.G. Giovanile Ancona | sq. B |
| 45 A.S. Ginn. Victoria | sq. C | 13 A.G. Giovanile Ancona | sq. C |
| 46 A.S. Ginn. Victoria | sq. B | 14 A.G. Fermo 85 | sq. B |

ABRUZZO

| | |
|------------------------------------|-------|
| 47 Aternum Pescara | |
| 48 S.G. Pescara | sq. B |

LAZIO

| | | | |
|---------------------------------|-------|----------------------------|-------|
| 49 A.S. Roma 70 | sq. C | 15 Eur | sq. C |
| 50 A.G. Velitrae | sq. B | 16 A.S. Gymnova Latina | sq. B |
| 51 A.S. Ginnastica Claudia | sq. B | 17 A.S. Roma 70 | sq. B |
| 52 A.G. Cora | sq. B | 18 A.G. Eschilo 1 | |
| 53 C.S. Eur | sq. B | 19 A.G. Nuova Tor Sapienza | |
| 54 A.G. Velitrae | sq. C | 20 A.G. Torrione Libertas | |
| 55 A.S. Juvenia | | 21 A.G. Velitrae | sq. B |

SARDEGNA

| | |
|-------------------|-------|
| 56 A.G. Amsicora | sq. B |
| 57 G.S. De Castro | sq. B |

PUGLIA

| | |
|--|-------|
| 58 A.S. Tom Sport Casarano | |
| 59 S.G. Angiulli Bari | sq. B |
| 60 A.G. Adriatica Monopoli | sq. B |

SICILIA

- 22 Libertas Trinacria
- 23 Pol. Pro Patria Palermo
- 24 Pol. Trinacria
- 25 Astra Stadium
- 26 Ercole