

Prot. 6383 OT/Prom.gc del 20 aprile 2004

Alle SOCIETA' affiliate
Agli ISTITUTI UNIVERSITARI
di SCIENZE MOTORIE
Loro indirizzi

E, per quanto di competenza:

Ai	Comitati e Delegazioni Regionali	- loro indirizzi
Al	M.P.I./Ispettorato per l'Educazione Fisica	- Roma
All'	Ufficiale di Collegamento FF.AA/CONI	- Sede
Alla	D.T.N. e D.G.N. di G.G.	- Prato
Al	Responsabile Nazionale Teamgym	- Napoli
All'	Ispettore Nazionale dei Segretari di Gara	- Genova
All'	Ispettore Sanitario Nazionale	- Sede
Al	Comitato Regionale "Lazio"	- Roma
Alla	Ditta FREDDY S.p.A.	- Chiavari
Al	C.O. GymFestival	- Roma

E, per conoscenza:

Ai Componenti del Consiglio Direttivo Federale
Ai Componenti del Coll. dei Rev. dei Conti
All' Uff.Segr.Comm.vigilanza e controllo doping Ministero Salute
Loro indirizzi

OGGETTO: Gara nazionale "MARE DI GINNASTICA"
Finale Nazionale TEAMGYM
Fiuggi, 18-20 giugno 2004

La Federazione Ginnastica d'Italia, in ottemperanza a quanto previsto nel Programma Regolamento 2004 sull'attività di Ginnastica Generale, indice le manifestazioni nazionali "Mare di Ginnastica" e "Teamgym".

Le manifestazioni, la cui organizzazione e realizzazione è stata demandata al "GymFestival" Comitato Organizzatore per gli Eventi Sportivi, si terranno a Fiuggi dal 18 al 20 giugno p.v., secondo il programma di massima di cui all'allegato n. M1.

Alle manifestazioni sono invitati a partecipare le Società affiliate, le Scuole e gli IUSM (Istituti Universitari di scienze Motorie).

Le attività che si svolgeranno nelle suddette manifestazioni sono:

dal 18 al 20 giugno 2004

- Mare di Ginnastica - finale nazionale 1[^] FASCIA
- Mare di Ginnastica - finale nazionale 2[^] FASCIA
- Mare di Ginnastica - finale nazionale 3[^] FASCIA
- Mare di Ginnastica - finale nazionale 4[^] FASCIA

- Teamgym (ex Euroteam) – Finale Nazionale

Le specifiche organizzative e tecniche sono stampate nel Programma Regolamento 2004 e più precisamente a pag.107/108/111(Mare di Ginnastica) e a pag 115/116/117/118 (Teamgym).

Si precisa che in caso di parimerito ha la precedenza in classifica il/la ginnasta più giovane (1[^]/2[^]/3[^] fascia), più anziano (4[^] fascia) – vedi Programma Regolamento 2004 (pag. 108).

Per agevolare il soggiorno dei partecipanti, il Comitato Organizzatore ha concordato un pacchetto di servizi come indicato nell'allegato n.M2.

Le Società che intendono usufruire della proposta di cui sopra, dovranno effettuare le prenotazioni contattando direttamente il Comitato Organizzatore (Vedi all. n. M3).

ISCRIZIONI : Al fine di predisporre un'adeguata programmazione, si pregano le SS.LL. di trasmettere al C.O. "GymFestival" – Via della Pineta Sacchetti, 201 – 00167 Roma (ai numeri di fax 06/35510882-3010363) entro il 6 giugno 2004, l'iscrizione alla suddetta manifestazione, restituendo le schede debitamente compilate (all. n. M4 per il Mare di Ginnastica e M5 per il Teamgym) unitamente alla copia di adesione alberghiera (all. n. M3).

Il Programma di massima, i moduli d'iscrizione e le schede di prenotazione alberghiera sono presenti sul sito: www.ginnasticalazio.it, dal quale possono essere prelevati, compilati ed inviati per fax.

Si precisa che la quota d'iscrizione di € 6,00 ad atleta, per ciascuna gara, dovrà essere versata al Comitato Organizzatore a Fiuggi presso l'apposito stand e darà diritto a ricevere il diploma di partecipazione.

I Comitati e Delegati Regionali, in esito a tutto quanto sopra sono invitati a dare ampia e capillare divulgazione alla presente, oltre che presso tutte le Società di propria giurisdizione, anche presso i Centri Servizi amministrativi Provinciali e le scuole di ogni ordine e grado del territorio, con preghiera di osservare le disposizioni oggetto della presente comunicazione.

N.B. Si precisa che il Mare di Ginnastica – categorie 1^ fascia 2^ fascia 3^ fascia e 4^ fascia-darà diritto a voto (sia a livello Regionale che Nazionale) come previsto dall' art. 11.3 dello statuto.

Si ringrazia per la fattiva collaborazione e si porgono cordiali saluti.

f.to IL SEGRETARIO GENERALE
 (Michele Maffei)

^^^^^^^^^^

Allegati vari

PROGRAMMA DI MASSIMA

VENERDI' 18 GIUGNO 2004

10,00-18,30 *Arrivo delle Rappresentative e sistemazione alberghiera*

21,00 *Cerimonia di apertura*

SABATO 19 GIUGNO 2004

MARE DI GINNASTICA – 1^ FASCIA

MARE DI GINNASTICA – 2^ FASCIA

21,00 *Premiazioni Giovanissimi/Ragazzi*

21,00 ***FINALE NAZIONALE TEAMGYM***
a seguire : Premiazioni

DOMENICA 20 GIUGNO 2004

09,00 *MARE DI GINNASTICA – 3^ FASCIA*
a seguire : Premiazioni

15,00 *MARE DI GINNASTICA – 4^ FASCIA*
a seguire : Premiazioni

Partenze delle rappresentative e rientro nelle rispettive sedi

N.B. Si precisa che dopo l'arrivo di tutte le iscrizioni e la conoscenza, quindi, del numero esatto di tutti i partecipanti, il C.O. sarà in grado di definire (pubblicandolo sul sito internet del C.R. Lazio : www.ginnasticalazio.it) il programma esatto delle competizioni.

✓ ***Gli esercizi della RITMICA si effettueranno senza l'uso della musica.***

GYMFESTIVAL
COMITATO ORGANIZZATORE PER GLI EVENTI SPORTIVI
Sede Legale e amministrativa: Via Pineta Sacchetti 201- 00168 ROMA
Partita IVA\C.F.: 07826731007

ORGANIZZAZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Si comunica che l'Associazione Albergatori di Fiuggi, in accordo con il Comune di Fiuggi, la Sangemini Spa, Freddy Spa e il Comitato Organizzatore, ha previsto per le Manifestazioni Nazionali "Mare di Ginnastica" e "Teamgym", una CARD a favore dei partecipanti, comprendente i seguenti servizi:

- Gadgets vari;
- Estrazione Premi;
- Ingresso alle Terme di Fiuggi;
- Ingresso alla Piscina Olimpionica Centro Sportivo;
- Trasporti interni, come previsto dal piano servizi;
- Ingresso alle serate di gala.

La CARD SERVIZI avrà un costo di € 25,00.

Per coloro che prenoteranno in tal modo, l'Associazione Albergatori offrirà, gratuitamente, la CARD SERVIZI, che sarà consegnata (compreso i gadgets) direttamente alla reception degli Hotel convenzionati.

Per la migliore e ordinata ospitalità e permanenza dei partecipanti, si invitano le Società a prenotare per tempo l'alloggio, riempiendo l'allegata scheda di adesione alberghiera e servizi **(all M3)**.

Si precisa, infine, che le prenotazioni alberghiere verranno evase rigorosamente secondo la data di arrivo dell'iscrizione e della copia del bonifico bancario, con sistemazione delle delegazioni iniziando dagli Hotel più vicini al luogo della Manifestazione, compatibilmente con la capacità di assorbimento delle strutture alberghiere.

Una volta esaurita la disponibilità alberghiera nella città di Fiuggi, le Delegazioni verranno sistemate nelle zone limitrofe.

CONTROLLO ISCRIZIONI

Per maggior garanzia delle Società e del Comitato Organizzatore, sarà pubblicato sul sito www.ginnasticalazio.it l'elenco delle Società iscritte. Si invitano, quindi, le Società a controllare l'avvenuta iscrizione e, in caso di errore, ad informare immediatamente il Comitato Organizzatore (tel. 06.35506660).

MARE DI GINNASTICA - TEAMGYM

FIUGGI 18 GIUGNO – 21 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 **"GYMFESTIVAL" COMITATO ORGANIZZATORE PER GLI EVENTI SPORTIVI c/o BANCO DI 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

F.G.I. - SCHEDA DI ISCRIZIONE "MARE DI GINNASTICA" - FIUGGI 2004

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"/>
FASCIA DI ETA'	<input type="text"/>	SEZIONE (indicare se AF AM R)	<input type="text"/>

CLASSIFICA ASSOLUTA

INDICARE LA POSIZIONE DI CLASSIFICA REGIONALE E GLI ATTREZZI NELLA GRIGLIA SOTTOSTANTE

	COGNOME e NOME	DATA NASC.	TESSERA	ATTREZZI	CLASSIFICA
1					
2					
3					
4					
5					

CLASSIFICA PER ATTREZZO

INDICARE LA POSIZIONE DI CLASSIFICA REGIONALE PER CIASCUN ATTREZZO E GLI ATTREZZI NELLA GRIGLIA SOTTOSTANTE

	COGNOME e NOME	DATA NASC.	TESSERA	ATTREZZO	CLASSIFICA
1					
2					
3					
4					
5					

N.B. Si dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutti i Ginnasti partecipanti sono in possesso di certificazione medica AGONISTICA e copertura assicurativa. Si dichiara, altresì, che i Ginnasti **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 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 all'allegato M3)

N° totale delle schede

N° totale ginnasti/e

SCHEDA DI ISCRIZIONE - **TEAMGYM**

COMITATO REGIONALE

SOCIETA' o SCUOLA
(NON COMPILARE SE
SQUADRA DI CR)

Codice

INDIRIZZO

COGNOME e NOME di
UN DIRIGENTE

n° telefono del DIRIGENTE
(fisso e cell.)

COGNOME e NOME di
UN ISTRUTTORE

n° telefono dell'
ISTRUTTORE (fisso e
cell.)

n° di FAX della Società
o recapito

E-MAIL della Società
o recapito

INDICARE SE SQUADRA FEMMINILE
, MASCHILE o MISTA

COGNOME e NOME

DATA NASC.

TESSERA

SESSO

Indicare se si utilizza cavallo o plinto e
se in possesso di proprio mini
trampolino

1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

Ogni società o C.R. deve compilare una scheda per ciascuna squadra.

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)

N° totale delle schede

N° totale ginnasti/e