

Prot. n. 1894SN/SF

Roma, 28.02.2024

All'ASD GYMNASTIC ROMAGNA TEAM
Al sig. Roberto GERMANI – Responsabile Tecnico

per quanto di competenza :

AI VICE PRESIDENTE COORDINATORE ATTIVITA' OLIMPICHE
AI TEAM MANAGER GAM
AI DIRETTORE TECNICO NAZIONALE GAM
All'ASD RENATO SERRA

e, per conoscenza :

Ai COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO FEDERALE
Al Comitato Regionale EMILIA ROMAGNA
Alla dott.ssa Giovanna BERLUTTI – Medico Federale

AAAAAAAAAAAAA

OGGETTO: GAM – Centro Addestrativo Territoriale (C.A.T.) di Cesena
Periodo di attività febbraio - giugno 2024.

Si comunica che a seguito della delibera n.2 del Consiglio Direttivo Federale del 08.02.2024 e su indicazione del DTN prof. Giuseppe Cocciaro, è stato autorizzato il prolungamento dell'attività del Centro Addestrativo Territoriale (C.A.T.) di Cesena per il periodo febbraio - giugno 2024.

Ciò premesso, si comunicano le seguenti informazioni:

- . sede addestrativa: ASD Renato Serra – palestra di via G. Di Vittorio, 275;
- . ammissioni: tutti gli ammessi (tecnico e ginnasti) devono essere regolarmente tesserati per l'anno sportivo 2024;

TECNICO PREPOSTO E RESPONSABILE:
GERMANI ROBERTO

GINNASTI AMMESSI:

VANNUCCHI	NICCOLO'	GYMNASTICS ROMAGNA TEAM	<u>Livello R.O.G.</u> TIC4
DOTTI	ANDREA	GYMNASTICS ROMAGNA TEAM	<u>Livello F.G.S.</u> SSpFU

NOTA : si invitano i Presidenti Societari a compilare, firmare ed inviare all'indirizzo tecnico@federginnastica.it il "Modulo di adesione" allegato entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della presente circolare.

PRESENTAZIONE:

I ginnasti ed il tecnico devono accedere al Centro muniti di:

- un documento di riconoscimento;
- copia del certificato di idoneità agonistica sportiva (ginnasti);
- copia della tessera federale dell'anno sportivo 2024;
- copia della tessera sanitaria;
- indumenti ginnici.

ALTRE ATTIVITA'

- a) sede di controlli tecnici delle squadre nazionali J/S, dei ginnasti d'Interesse Nazionale;
- b) sede di aggiornamenti tecnici;
- c) sede per le attività regionali.

NOTA : per le attività di cui ai punti b) e c) non sono previsti interventi economici a carico della FGI.

CERTIFICATI/VISITE MEDICHE E ASSISTENZA SANITARIA

- . certificato di idoneità per svolgere l'attività agonistica a cura della Società di appartenenza (tutti i ginnasti);
- . per l'eventuale assistenza sanitaria si fa riferimento al medico della società sede logistica del Centro.

Ringraziando tutti coloro che sono e saranno chiamati ad offrire il loro apporto per il Centro in oggetto, si porgono cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE

(Roberto Pentrella)

. In allegato
Modulo di adesione
da restituire alla FGI.

Alla Federazione Ginnastica d'Italia

Io sottoscritto/a

Presidente dell'Associazione/ Società

codice di affiliazione alla F.G.I.

Confermo la richiesta di ammissione dell'atleta
all'attività addestrativa presso:

- ☐ l'Accademia di
- ☐ il Centro Tecnico Nazionale di.....
- ☐ il Centro di Addestramento Territoriale di

secondo i programmi stabiliti dalla competente Direzione Tecnica Nazionale.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto la necessaria autorizzazione dei genitori esercenti la potestà genitoriale sull'atleta minorenni.....
al fine che lo/la stesso/a partecipi all'attività dell'Accademia/C.T.N./C.A.T. secondo le relative convocazioni federali e sono disponibile, all'occorrenza, a metterla a disposizione delle F.G.I..

NOTA : il presente modulo firmato deve essere inviato all'indirizzo email tecnico@federginnastica.it entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della circolare di convocazione allegata relativa al periodo febbraio - giugno 2024.

Timbro dell'Associazione/Società

Firma del Presidente