federazione ginnastica d'Italia
Fondata nel 1869 - Ente Morale R.D. 8 settembre 1896 n.CCCLXV

Prot. n. 13103/SN

Roma, 23.12.2024

Alle SOCIETA' GINNASTICHE interessate
Al prof. Marco FORTUNA – Responsabile Tecnico
Al prof. Luigi PEROLI – Tecnico preposto

per quanto di competenza:
Al VICE PRESIDENTE COORDINATORE ATTIVITA' OLIMPICHE
Al TEAM MANAGER GAM
Al DIRETTORE TECNICO NAZIONALE GAM
Alla dott.ssa Giovanna BERLUTTI – Medico federale
Al Comitato Regionale MARCHE

e, per conoscenza :
Ai COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO FEDERALE
Ai COMITATI REGIONALI interessati

OGGETTO: GAM – Centro Tecnico Nazionale (C.T.N.) di Fermo
Periodo attività gennaio – giugno 2025.

Si comunica che a seguito della delibera n. 147 del Consiglio Direttivo Federale del 14.12.2024 e su indicazione del DTN prof. Giuseppe Cocciaro, è stato autorizzato il prolungamento dell'attività del Centro Tecnico Nazionale GAM di Fermo per il periodo gennaio – giugno 2025.

Ciò premesso, si comunicano le seguenti informazioni :

. sede addestrativa: palestra federale "Appoggetti" – Via Leti;
. ammissioni: tutti gli ammessi (tecnici e ginnasti) devono essere regolarmente tesserati per l'anno sportivo 2025;

Il Tecnico Responsabile dell'allenamento dovrà verificare, sotto la sua diretta responsabilità, che tutti i partecipanti, atleti e tecnici, si presentino al CTN con copia della tessera federale 2025, pena l'esclusione.

TECNICI PREPOSTI:

FORTUNA	MARCO	Responsabile Tecnico
PEROLI	LUIGI	Tecnico preposto

NOTA PERI TECNICI:
Per l'anno sportivo **2025** tutti i tecnici convocati devono inviare, prima dell'inizio dell'allenamento, copia del proprio Certificato di Casellario Giudiziale in corso di validità all' indirizzo email: tecnico@federginnastica.it.
In attesa del rilascio del certificato, gli interessati potranno inviare copia della prenotazione effettuata.
Qualora la richiesta ci dui sopra, fosse già pervenuta alla FGI, si ricorda che è suo dovere ed esclusiva responsabilità di comunicare immediatamente a questa Federazione la eventuale avvenuta variazione delle informazioni contenute nel casellario giudiziario già inviato in occasione della stipula del precedente contratto.

NOTA: la presente circolare sarà integrata successivamente con gli eventuali nominativi dello Staff preposto tecnico/medico/nutrizionistico/fisioterapico.

GINNASTI AMMESSI:			**Livello R.O.G.**
CASALI	LORENZO	FIAMME ORO	TIA1
GIANNINI	LAY	GIOVANILE ANCONA	TIB4
MACCHINI	CARLO	FIAMME ORO	TIA2
MACCHIATI	MARIO	FIAMME ORO	TIA1

APPOGGIO TECNICO
Ginnasta Matteo STEVEN – Palestra Ginn. Ferrara

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 i tecnici devono accedere all'Accademia muniti di:
- un documento di riconoscimento;
- copia del certificato di idoneità agonistica sportiva (ginnasti);
- copia della tessera federale dell'anno sportivo 2025;
- 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 al punto c) non sono previsti interventi economici a 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);

. assistenza sanitaria programmata dal medico federale dott.ssa Giovanna Berlutti.

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

PER IL SEGRETARIO GENERALE
(Giandomenico Drago)

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 degli esercenti la responsabilità genitoriale sull'atleta minorenne..... 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 GENNAIO/GIUGNO 2025.

Timbro dell'Associazione/Società

Firma del Presidente