



Prot. n. 10126/CeDiR.-EE

Roma, 10 ottobre 2017

**Ai COMITATI REGIONALI**

**AI DELEGATO PROVINCIA AUTONOMA TRENTO**

**AI DELEGATO PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO**

per quanto di competenza:

AI Responsabile del CeDiR

AI Direttore del CeDiR

AI Collaboratore Tecnico del CeDiR

AI Segretario del CeDiR

AI Team Manager GAM

AI DTN GAM

AI Docente

e, per conoscenza:

Ai Componenti del Consiglio Direttivo Federale

Ai Componenti del Collegio Revisori dei Conti

Loro indirizzi

**OGGETTO : - MASTER NAZIONALE sez. GAM**  
**“Alta specializzazione e prevenzione/compensazione dei sovraccarichi funzionali nella ginnastica artistica: mito o realtà?”**  
**Civitavecchia, 19 novembre 2017**

Si informa che la scrivente Federazione, in ottemperanza a quanto stabilito dal vigente Regolamento dei Quadri Tecnici Federali, organizza a Civitavecchia il Master Nazionale indicato in oggetto, utile per l’acquisizione della qualifica di “Tecnico Federale” per la sez. GAM.

Si indicano pertanto, le seguenti informazioni:

**SEDE DI SVOLGIMENTO :**

**CIVITAVECCHIA - c/o SSD Ginnastica Civitavecchia – Via delle Sterlie snc**

**DOCENTE:**

prof. Giovanni INNOCENTI

**DATA E PROGRAMMA**

**Master Nazionale – 19 novembre 2017**

Accredito: ore 8.00 – 8.30

Inizio: ore 8.30



**MODULO DI ISCRIZIONE:**

Allegato

**NOTA BENE:**

**il Master Nazionale verrà organizzato con un minimo di 10 iscritti e fino ad un massimo di 50 persone.**

**ISCRIZIONI e INFO:**

Le iscrizioni dovranno essere inviate alla FGI all'indirizzo e-mail: [info@federginnastica.it](mailto:info@federginnastica.it) **entro il 27 ottobre 2017** utilizzando il modulo di iscrizione suindicato.

**QUOTA MASTER NAZIONALE**

L'importo di **euro 100,00** da versare tramite bonifico bancario: **Codice IBAN IT52Y010050330900000010106** intestato a **Federazione Ginnastica d'Italia** – Banca Nazionale del Lavoro (Sportello CONI) – Via Nigra, 15 – 00194 Roma – Causale: "Master Nazionale sez. GAM - Civitavecchia, 19 novembre 2017).

**AMMISSIONE:**

In base alla data di ricevimento del Modulo di iscrizione, la Federazione indicherà sul sito Federale l'elenco degli ammessi.

**LOGISTICA:**

Tutte le spese sono a carico dei partecipanti.

La Federazione su richiesta dell'interessato, indicherà eventuali alberghi in convenzione con i quali prendere accordi diretti (prenotazione e pagamento).

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE  
f.to (Roberto Pentrella)

Allegato: 1

# MASTER NAZIONALE sez. GAM

“Alta specializzazione e prevenzione/compensazione dei sovraccarichi funzionali nella ginnastica artistica: mito o realtà?”

Civitavecchia, 19 novembre 2017

## DATI TECNICO

=====

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

n. Tessera FGI: \_\_\_\_\_

COMITATO REGIONALE appartenenza \_\_\_\_\_

Atleti che hanno fatto parte della Squadra Nazionale Senior e che usufruiscono delle agevolazioni a tale riguardo.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_