



Prot. n. 9273/CeDi.R.-EE

Roma, 3 ottobre 2018

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
Alla Collaboratrice Tecnica del CeDiR
AI Segretario del CeDiR
AI Team Manager GAF
AI DTN GAF
Alla Docente

e, per conoscenza:

Ai Componenti del Consiglio Direttivo Federale
Ai Componenti del Collegio Revisori dei Conti
- Loro indirizzi

OGGETTO: - MASTER NAZIONALE sez. GAF
“Body posture, Body shape & expression”
CAGLIARI, 14 ottobre 2018

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

Si indicano pertanto, le seguenti informazioni:

SEDE DI SVOLGIMENTO :

CAGLIARI - c/o Palestra CONI B – Cagliari

DOCENTI:

prof.ssa Tiziana Di Pilato

DATA E PROGRAMMA

Master Nazionale – 14 ottobre 2018

ore 09.00 – 19.00

TABELLA ESPLICATIVA CREDITI FORMATIVI:

Allegata

MODULO DI ISCRIZIONE:

Allegato

NOTA BENE:

il Master Nazionale verrà organizzato con un minimo di 30 iscritti e fino ad un massimo di 100 persone.

ISCRIZIONI e INFO:

Le iscrizioni dovranno essere inviate alla FGI all'indirizzo e-mail: info@federginnastica.it **entro 10 ottobre 2018** 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. GAF - Cagliari, 14 ottobre 2018).

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)

Allegati: 2

MASTER NAZIONALE sez. GAF

“Body posture, Body Shape & expression”

CAGLIARI, 14 ottobre 2018

DATI TECNICO

=====

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Domicilio: _____

Comune _____ Prov. _____ cap: _____

Tel: _____ Cell: _____

e-mail _____ n. Tessera FGI: _____

COMITATO REGIONALE appartenenza _____

Qualifica Tecnica in possesso: sez. _____ **barrare il livello:**

TS TR TF TN

Atleti che hanno fatto parte della Squadra Nazionale Senior della FGI nelle rispettive sezioni di attività nelle quali hanno vestito la maglia azzurra e che usufruiscono delle agevolazioni a tale riguardo.

Barrare una delle 3 sotto indicate opzioni:

- 1) valido **per Master Nazionale** (per la qualifica tecnica)
- 2) valido **per Abilitazione:** Attività competitiva Attività non competitiva
- 3) valido **per 0,5 Crediti Abilità**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679

Data _____

Firma _____