FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
20142 MILANO - Via Ovada, 40
Tel 02 89.12.20.83 – 02 89.12.22.16 Telefax 02 89.12.21.25
e_mail cr.lombardia@federginnastica.it
Sito web **www.fgilombardia.it**

Prot.n. 565/05 EDM/tm
Milano, 24 Maggio 2005

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI GINNASTICA ART.FEMMINILE
AI TECNICI PREPOSTI
AL CONSIGLIERE DI SEZIONE
AL DTRF TOSCANA RICCARDO BRILLI
c/o Comitato Toscana

LORO INDIRIZZI

Oggetto: *collegiale estivo CTR – GAF alta specializzazione*

Su proposta della DTRF comunichiamo che dal giorno 2 al 10 luglio 2005 si terrà, come programmato, il collegiale estivo riservato alle ginnaste del CTR.
Si emanano le seguenti disposizioni:

- ***Sede di svolgimento del collegiale***: TIRRENIA (Pisa) presso il Centro di Preparazione Olimpica Vione dei Vannini tel.050.39.501
- ***Presentazione***: entro le ore 14 del giorno 2 luglio
- ***Rientro***: dopo il pranzo del 10 luglio
- ***Quota di partecipazione:*** **€ 370,00** da versarsi presso la sede del CRL in via Ovada 40 Mi entro il **10 GIUGNO 2005** in contanti o a ½ AB o postale non trasferibile intestato al CRL-FGI

GINNASTE convocate:

1. SALVI ALICE	Pro Lissone
2. SALVI ARIANNA	"
3. RATTI BIANCA	"
4. ORIZIO BARBARA	ASA Cinisello
5. ROFFINOLI ALICE	"
6. DI PALMA FABIANA	Futuregym
7. MOLTASIO MARINA	Sampietrina
8. FERRARIO ERICA	"
9. DEL CUPOLO FRANCESCA	Tritium
10. BOERCHI GIULIA	PP Bustese
11. DANIONI MARTINA	"
12. BARBERI NAOMI	"
13. BAGATIN SOFIA	Robur et Virtus
14. BURINI BIANCA	"
15. GARDELLINI VITTORIA	"

./..

TECNICI convocati:

- MARCO CAMPODONICO
- MONIA MARAZZI
- ALBERTO TOLOMINI
- PATRIZIA ZUFFINETTI

Parteciperanno inoltre **4** allenatrici ed **1** allenatore designati dalle Società.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Faveri

All.

CTR -GAF

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
20142 MILANO - Via Ovada, 40
Tel 02 89.12.20.83 – 02 89.12.22.16 Telefax 02 89.12.21.25
e_mail cr.lombardia@federginnastica.it
Sito web www.fgilombardia.it

Centro Tecnico Regionale ***GAF***

ALLENAMENTI TIRRENIA 2005

SCHEDA d'ISCRIZIONE

Da inviare via fax o posta elettronica entro il 10 giugno 2005

SOCIETA':_____cod._____

N°	Cognome e nome	Data di nascita	Quota
1			€ **370,00**
2			
3			
4			
5			
6			

SPAZIO RISERVATO SEGRETERIA C.R.L.

PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE

_____

IN DATA_____

Totale € _____**,00**

Firma del Presidente Sociale

_____