



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

Prot.n.105/2015 ODF/tm
Milano, 5 Maggio 2015

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI
GINNASTICA DELLA LOMBARDIA INTERESSATE
SEZIONE ART. MASCHILE

AL D.T.N. GAM – Prof. Fulvio Vailati

AL Responsabile dell'Accademia Internazionale di Milano GAM – Prof. Valter Peroni

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Allenamenti Regionale sez. Maschile per il gruppo "TORNEO ALLIEVI"

Il Consiglio Direttivo del CRL su proposta del D.T.R.M. indice gli allenamenti in oggetto.

La suddetta attività addestrativa si svolgerà presso la palestra del C.S." S.Guglielmetti" Via Ovada, 40 a Milano

DOMENICA 17 MAGGIO 2015
dalle 9:00 alle 12:30

Sono invitate a partecipare tutte le Società **con un massimo di 3 ginnasti ALLIEVI** della sez. GAM con le seguenti indicazioni:

- Partecipazione nel 2014 al Torneo Allievi o alla fase regionale del Campionato di Categoria.
- Sono esclusi i ginnasti che hanno partecipato alla fase Interregionale e Nazionale del Campionato di Categoria 2014.

I ginnasti DEVONO essere accompagnati da almeno un tecnico societario.

Tecnici convocati

Eros Patuzzo	Sampietrina Seveso*
Mattia Zanardi	Madas
Pietro Spreafico	Ghislanzoni GAL Lecco
Marco Albanese	Varesina

*I tecnici segnalati sono autorizzati all' utilizzo della propria autovettura.

Le Società sono pregate di confermare la partecipazione dei propri ginnasti al DTRM Alessandro Zanardi – zanardi.crl@gmail.com – tramite il modulo allegato **entro e non oltre MERCOLEDI 13 MAGGIO.**

Sono altresì invitati a partecipare all'attività tutti i tecnici della Sez. Maschile che volessero seguire gli allenamenti per propria formazione personale. **Nessun onere a carico di questo Comitato.**

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Favari



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE LOMBARDIA

FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

**ISCRIZIONE ALLENAMENTO REGIONALE SEZ. GAM
GRUPPO "TORNEO ALLIEVI"**

17 MAGGIO 2015

Società _____

Cod. _____

Tecnico responsabile

1)

2)

Ginnasti

1)

2)

3)

Luogo _____

Data _____