



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

Prot.n. 423/2010 ODF/tm
Milano, 15 Dicembre 2010

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI
GINNASTICA DELLA LOMBARDIA
CON **SEZIONE ART. FEMMINILE**

e per conoscenza,

AL D.T.N. GAF

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Aggiornamento tecnico e di giuria per la **sezione GAF**
Milano, 9 Gennaio 2011

Il Comitato Regionale Lombardia, su proposta del DTR e della RRG della sez. GAF, organizza presso il Centro Sportivo "Savino Guglielmetti" Via Ovada n. 40 in MILANO il seguente aggiornamento aperto alla sezione di Ginnastica ARTISTICA FEMMINILE

Data ed orari: **DOMENICA 9 GENNAIO 2011**

Ore 8:30 accrediti

Ore 9:00 – 13:00 prima parte

Ore 14:00 – 18:00 seconda parte

Argomento :

Studio del PTU e del Codice dei Punteggi dal punto di vista tecnico e della giuria.
Orientamenti futuri e nuove prospettive.

Relatrice: Sig.ra Donatella Sacchi
Members FIG Authorities Vice-President Women's Artistic TC

L'aggiornamento avrà la durata di 8 ore, con il riconoscimento di un credito di 30 ore ai tecnici partecipanti.

./..



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

- 2 -

L'iscrizione, utilizzando il modulo in allegato, dovrà essere inviata al C.R.L.

entro e non oltre
le ore 12,30 di MERCOLEDI' 5 GENNAIO 2011
a mezzo fax o e-mail
(02/89122125 - cr.lombardia@federginnastica.it)

La quota è di **€ 30,00** per i tecnici tesserati F.G.I. e dovrà essere versata, **nel giorno dell'aggiornamento** :

< in contanti

< con assegno bancario o circolare **intestato a F.G.I.-C.R.L.**

Vogliate gradire cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Faveri

ALL. N. 1 MODULO DI ISCRIZIONE

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA - COMITATO REGIONALE LOMBARDIA
VIA OVADA, 40 - 20142 MILANO TEL. 02/89122083-89122216 Fax 02/89122125
e-mail cr.lombardia@federginnastica.it - sito www.fgilombardia.it

**ISCRIZIONE ALL'AGGIORNAMENTO TECNICO E DI GIURIA
PER LA SEZIONE ARTISTICA FEMMINILE
MILANO 09 GENNAIO 2011**

COGNOME _____ NOME _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. ____ n

C.A.P. _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TESSERA F.G.I. N. _____ SOC. _____

(data)

(Firma)

PARTE RISERVATA AL C.R.L

SI DICHIARA DI AVER RICEVUTO LA SOMMA DI € 30,00.=

Data

Timbro e visto del C.R.L.
