



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

Prot.n. 383/2010 ODF/tm  
Milano, 16 Novembre 2010

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI  
di GINNASTICA DELLA LOMBARDIA  
**CON SEZIONE AEROBICA**

AL RESPONSABILE DEI QUADRI  
TECNICI NAZIONALI

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Organizzazione modulo didattico PS2 Sez. AEROBICA

Il Comitato Regionale Lombardia, in collaborazione con la FGI, in attuazione del Piano nazionale per la Formazione dei Quadri Tecnici organizza il modulo didattico in oggetto. Possono frequentare il modulo i tesserati maggiorenni.

**Luogo:**

**BERBENNO di VALTELLINA presso la palestra MOVIDA sede della Società AKROS 2003 ASD**

**Date ed orari:**

**SABATO 27 NOVEMBRE 2010 dalle ore 12.00 alle ore 20.00**

**DOMENICA 28 NOVEMBRE 2010 dalle ore 9.00 alle ore 18.00**

Possibilità di pernottamento presso la struttura "Villa dei Tigli" di Colorina, a prezzo convenzionato.

./..



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

- 2 -

L'iscrizione redatta sugli appositi moduli dovrà pervenire al Comitato scrivente

**entro il 25 NOVEMBRE 2010**

L'importo di **€ 150,00** dovrà essere versato a mezzo assegno bancario (**non trasferibile intestato al CRL- FGI**) o in contanti direttamente in Segreteria del Comitato o in loco prima dell'evento.

Se dopo aver inviato la domanda d'iscrizione dovessero sopravvenire impedimenti che non consentissero la partecipazione al modulo si prega di avvisare tempestivamente la Segreteria per dar modo alla stessa di operare le adeguate sostituzioni.

Cordiali saluti

**IL SEGRETARIO**  
f.to Oreste De Faveri

ALL. modulo di iscrizione PS2

**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**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL  
MODULO PS2 SEZ. AE  
BERBENNO DI VALTELLINA, 27/28 NOVEMBRE 2010**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**C.F.**

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

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **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 RICEVERE LA SOMMA DI € 150,00**

Data

Timbro e visto del C.R.L.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_