



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE LOMBARDIA

FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

Prot.n. 290/2013 ODF/tm
Milano, 19 Dicembre 2013

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

AI D.T.N.M.
Prof. Fulvio Vailati

AI D.T.R.M. - C.R. Veneto
Dott. Cisco Giovanni

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: collegiale Interregionale "Centro Tecnico Regionale GAM"
Padova – 4/5/6 Gennaio 2014

Su proposta del D.T.R.M. si comunicano i nominativi dei ginnasti invitati e dei tecnici convocati al collegiale in oggetto

GINNASTI INVITATI

Corso Alessandro
Del Torto Filippo
Bonicelli Lorenzo
Gatti Matteo
Rondina Mattia
Costa Nicholas
Ponti Edoardo
Viganò Serey
Caporlingua Federico

Pro Patria Milano
C.A.GI - Milano
GAL Lecco
GAL Lecco
Varesina
Varesina
GAL Lissone
La Costanza – Mortara
Juventus Nova Melzo

TECNICI CONVOCATI

Zanardi Alessandro
Bonzi Rossana
Attanasio Luigi
Spreafico Pietro
Albanese Marco
Zanardi Mattia

DTRM 5/6 Gennaio 2014
C.S. Bollate
GAL Lissone
GAL Lecco
Varesina
Pro Patria Milano



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE LOMBARDIA

FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE RICONOSCIUTA DAL CONI

INFORMAZIONI E LOGISTICA COLLEGALE

Periodo **4/5/6 Gennaio 2014**

Partenza

Sabato 4 Gennaio
ore 9:00
via Ovada, 40 Milano

Ritorno

Lunedì 6 Gennaio
circa ore 19:00
via Ovada, 40 Milano

Sede **PADOVA**

Soggiorno Hotel Excelsior - via Marzia, 73 Abano Terme (PD)

Palestra A. S. Corpo Libero Gymnastics Team
Via Nereo Rocco
Padova

Quote

- Ginnasti invitati **80,00€**
- I tecnici convocati saranno a carico del Comitato Regionale Lombardia.

I tecnici

Marco Albanese

Bonzi Rossana

Pietro Spreafico

Zanardi Alessandro (viaggio di ritorno)

sono autorizzati all'utilizzo della propria autovettura per il trasporto dei ginnasti e dovranno presentare modulo di richiesta per rimborso chilometrico al rientro del Collegiale.

- **Le quote di partecipazione dovranno essere versate al Comitato Regionale entro e non oltre le ore 12,30 del 3 GENNAIO 2014 compilando l'apposito modulo allegato con il modulo di manleva (vedi allegato)**

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Faveri



AUTORIZZAZIONE VIAGGIO IN AUTO

Il/La sottoscritto/a _____

autorizza il proprio figlio _____

tesserato presso la Soc. Ginnastica _____

n° tessera _____

ad effettuare il viaggio per la trasferta a _____

ed i relativi spostamenti in loco dal _____ al _____
con autovetture private condotte dai tecnici indicati nella
circolare Regionale prot. n° _____ del _____

In fede

Luogo _____

Data _____



SOCIETA' _____ **cod.** _____
Collegiale Interregionale del CRT GAM
Padova, 4-5-6 Gennaio 2014
SCHEDA D'ISCRIZIONE

Elenco ATLETI

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

FIRMA e TIMBRO DEL PRESIDENTE

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA CRL

PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE _____ TOTALE € _____

Data _____ Timbro e Firma _____