



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

Prot.n. 64/2012 ODF/tm
Milano, 2 Marzo 2012

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI
GINNASTICA DELLA LOMBARDIA
CON SEZIONE AEROBICA

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Gruppo Regionale JUNIOR A – sez. AEROBICA

In seguito alla valutazione vengono invitati **Domenica 11 Marzo 2012** dalle ore 9.00 alle ore 13.00 presso la sede della Società Delfino “Camuzzago Fitness Club” via del Borgo 6 a Bellusco i seguenti atleti:

Banfi Chiara	Società Amicosport	
Tomasioni Giorgia	Polisportiva Ghisalbese	
Previtali Giulia	Società Aerobica Evolution	
Monti Alessia	Società Amicosport	
Brambilla Licia	Società Delfino	
Alfano Kimberly	Società Aerobica Evolution	(in valutazione)
Politi Marie Claire	Società Delfino	(in valutazione)
Cubito Camilla	Società Amicosport	(in valutazione)
Rizzetti Giulia	Società Danza e Sport	(in valutazione)

Eventuali assenze dovranno essere comunicate alla DTRA Nicoletta Mottini.

La DTRA Nicoletta Mottini si riserva eventualmente di invitare altre atlete che valuterà in occasione del Campionato Regionale.

La Direzione Tecnica ha affidato a Elisa Baguini e a Michela Ripamonti la responsabilità e la conduzione degli allenamenti con la visione della DTRA Nicoletta Mottini, della Prof. Barbara Botti e della Prof. Alessandra Gariboldi.

Si allega regolamento che deve essere consegnato firmato dalla Società e dai genitori.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Faveri



GRUPPI REGIONALI JUNIOR A

I Gruppi Regionali in Lombardia, nascono con lo scopo di promuovere lo sviluppo della **sezione AEROBICA**, di sostenere l'attività delle Società tesserate alla FGI e di favorire la crescita continua di tecnici e atleti, con la partecipazione anche per quest'anno al **Trofeo delle Regioni**.

I Gruppi saranno composti da una valutazione di atleti delle diverse Società Lombarde. La valutazione degli stessi verterà sull'analisi delle qualità fisiche degli elementi tecnici e delle capacità coreografiche.

La valutazione degli atleti delle diverse società sarà comunque continua per tutto l'anno da parte della DTRA con eventuali nuovi inserimenti.

I Gruppi saranno seguiti dai Tecnici preposti Elisa Baiguini e Michela Ripamonti con la supervisione della DTRA Nicoletta Mottini, della Prof. Barbara Botti e della Prof. Alessandra Gariboldi.

REGOLAMENTO GRUPPI REGIONALI 2012

SEZIONE GINNASTICA AEROBICA

- 1. Una volta ricevuto l'invito dalla DTRA, sarà necessario partecipare a tutti gli incontri programmati il cui calendario verrà consegnato al più presto.*
- 2. Ad ogni allenamento, gli atleti potranno essere accompagnati da allenatori (che potranno utilizzare l'incontro come momento privilegiato di aggiornamento sul campo)*
- 3. I genitori non saranno ammessi in palestra durante l'attività*
- 4. Per evidenti motivi tecnico-organizzativi è necessaria la puntualità nell'arrivo e non sarà consentito lasciare l'attività prima del termine previsto*
- 5. Durante gli allenamenti, i ginnasti saranno sotto la completa responsabilità dei tecnici presenti ed eventuali problematiche di tipo fisico dovranno essere comunicate prima dell'inizio dell'attività*
- 6. La partecipazione ai gruppi regionali, non comporta, in ogni caso, la certezza assoluta di partecipare al Trofeo delle Regioni che si terrà a Monopoli (BA) il 9-10 giugno 2012.*
- 7. Potrebbe essere necessaria un contributo alle spese per la partecipazione al Trofeo delle Regioni, le Società e le famiglie verranno tempestivamente informate*



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

Il Presidente, il tecnico, il genitore e l'atleta della Società di appartenenza, presa visione del Regolamento sono invitati a firmare, per accettazione, il presente regolamento.

Per ulteriori informazioni :
DTRA Nicoletta Mottini,
Cell: 328 7068123 Fax: 0342 590082, n.mottin@tin.it

Da compilare e restituire alla DTRA Nicoletta Mottini

La Società _____ COD. _____

Ricevuto l'invito della DTRA, comunica la partecipazione agli allenamenti dei Gruppi Regionali del proprio atleta _____

data di nascita _____

N. tessera _____

che si assume l'impegno a prendere parte agli allenamenti previsti

Letto, approvato e sottoscritto

Data _____

Il presidente

Il tecnico

un genitore
