



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



Prot. n. 63/07 ODF/tm  
Milano, 17 Gennaio 2007

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI DI  
GINNASTICA DELLA LOMBARDIA

A TUTTI I COMITATI REGIONALI

e per conoscenza,

Al Responsabile Quadri Tecnici Nazionali  
Prof. Vittorio Baldini

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: **Organizzazione modulo didattico PS2 sez. FEMMINILE**  
**Milano, 25 FEBBRAIO 2007**

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.

*Coordinate logistiche:*

luogo: MILANO c/o Centro S. Guglielmetti - via Ovada 40

*Date ed orari:*

**DOMENICA 25 FEBBRAIO 2007**

**Accredito al corso ore 9,00**

- dalle ore 9,30 alle ore 13,30 1<sup>^</sup> parte
- dalle ore 13,30 alle ore 14,30 Pausa
- dalle ore 14,30 alle ore 18,30 2<sup>^</sup> parte

./..



- 2 -

*Relatori:*

**Federica GATTI, Patrizia ZUFFINETTI e Marco CAMPODONICO**

L'iscrizione redatta sull'apposito modulo dovrà pervenire al Comitato scrivente entro il **19 FEBBRAIO 2007**.

L'importo di € 100,00 dovrà essere versato a ½ assegno bancario (non trasferibile intestato al CRL- FGI) o in contanti direttamente in Segreteria del Comitato o in loco prima dell'evento.

Il modulo verrà organizzato con un minimo di **15 adesioni sino ad un massimo di 50.**

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

**AI COMITATO REGIONALE LOMBARDIA della FGI**

via Ovada 40

20142 Milano

**Domanda d'iscrizione al Modulo didattico:**

**PS2GAF**

data 25 Febbraio 2007

sec sede Milano- Via Ovada, 40

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

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

**C.F.**

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

*Luogo di Nascita* \_\_\_\_\_ *data di nascita* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*residenza* \_\_\_\_\_

*via* \_\_\_\_\_ *n°* \_\_\_\_\_

*cap* \_\_\_\_\_ *comune* \_\_\_\_\_ *prov* \_\_\_\_\_

*telefono* \_\_\_\_\_ *cell* \_\_\_\_\_

*tessera FGI n°* \_\_\_\_\_ *qualifica* \_\_\_\_\_

*Società* \_\_\_\_\_

*data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**PARTE RISERVATA al C.R.L.**

Si dichiara di aver ricevuto dal Sig. \_\_\_\_\_

la somma di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a 1/2 \_\_\_\_\_

Timbro e visto del C.R.L.