



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

Prot.n. 93/2012 ODF/tm
Milano, 3 Aprile 2012

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

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: test regionale SEZ. GAM – Milano, 29 Aprile 2012

Su proposta del D.T.R. si comunica che il test regionale si terrà

DOMENICA 29 APRILE 2012

a partire dalle ore 9.00, presso il C.F. Savino Guglielmetti Via Ovada , 40 a Milano.

Il programma tecnico del test con le fasce di età dei ginnasti coinvolti è pubblicato sul sito internet www.federginnastica.it nella sezione “Documenti – programmi tecnici.”

Ogni Società dovrà compilare l'apposito modulo allegato ed inviarlo presso la Segreteria del Comitato Regionale entro e non oltre LUNEDI' 23 APRILE 2012, via fax (02/89122125) o per e-mail (cr.lombardia@federginnastica.it)

I ginnasti dovranno presentarsi al test muniti delle schede di valutazione, già compilate con i propri dati, allegate al programma tecnico.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
f.to Oreste De Faveri

All.n1

ISCRIZIONE ALLE GARE FEDERALI

(DA INVIARE AL C.R.L. ENTRO E NON OLTRE IL 23 APRILE 2012)

Società _____
 Indirizzo _____ N° _____
 Città _____ C.A.P. _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
 Gara: **TEST REGIONALE**
 Sede: **MILANO** Data: **29 APRILE 2012**

| Gara | Partecipazione | Sezione |
|---|---|--|
| Provinciale <input type="checkbox"/> | Individuale <input checked="" type="checkbox"/> | Maschile <input checked="" type="checkbox"/> |
| Zonale <input type="checkbox"/> | Rappresentativa <input type="checkbox"/> | Femminile <input type="checkbox"/> |
| Regionale <input checked="" type="checkbox"/> | Squadra <input type="checkbox"/> | Ritmica <input type="checkbox"/> |
| Altra <input type="checkbox"/> | | Mista <input type="checkbox"/> |

Elenco Ginnasti/e iscritti/e (da indicare tassativamente anche per le gare di squadra o di rappresentanza)

| | Cognome Nome | Attrezzo | Categoria | N. Tessera 2012 | Data di nasc. gg mm aa |
|----|--------------|----------|-----------|-----------------|---------------------------|
| 01 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 02 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 03 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 04 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 05 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 06 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 07 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 08 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 09 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 10 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 11 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | Allenatori | | |
|----|--------------|-----------|------------|
| | Cognome Nome | Qualifica | N. Tessera |
| 01 | _____ | _____ | _____ |
| 02 | _____ | _____ | _____ |
| 03 | _____ | _____ | _____ |

Data: _____ Firma del Presidente _____

