



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

Prot. 48/2012 ODF/tm  
Milano, 17 Febbraio 2012

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

LORO INDIRIZZI

**OGGETTO: Torneo Regionale Juniores SEZIONE GAM**

Su proposta del D.T.R.M. si comunica il programma tecnico della gara speciale regionale "Torneo Regionale Junior".

Le 2 prove si terranno in concomitanza con le gare regionali del Campionato di serie B.

Le iscrizioni dovranno pervenire presso la Segreteria del Comitato Regionale **5 giorni prima della gara** (utilizzando il modulo in allegato) per fax 02/89122125 o per e-mail [cr.lombardia@federginnastica.it](mailto:cr.lombardia@federginnastica.it)

Cordiali saluti.

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

All. n. 2 : Programma e mod. iscrizione



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

## Torneo Regionale Juniores SEZIONE GAM

**Categorie:** Juniores (nati negli anni 1994 - 1997)

**Classifica:** la classifica viene determinata considerando i migliori 4 punteggi ottenuti su 6 attrezzi.  
Per essere inclusi nella classifica, i ginnasti devono aver svolto almeno 4 attrezzi.

### **Programma**

**Tecnico:** Programma tecnico del campionato di categoria allievi **L2** Con le seguenti modifiche:

- Verranno presi in considerazione i migliori 7 elementi più l'uscita qualunque valore essa abbia.
- Non è possibile utilizzare la cavallina
- L'altezza del volteggio è 1,35M
- Al volteggio la nota D viene calcolata secondo il CdP (senza sommare i 2 punti previsti dal programma allievi L2)
- Non è possibile modificare l'altezza delle parallele (altezza 1,80M)

**Non possono prendere parte alla gara i ginnasti che parteciperanno al Campionato di Categoria**

## ISCRIZIONE ALLE GARE FEDERALI

(DA INVIARE SOLO ALL'ENTE ORGANIZZATORE)

Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Gara: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

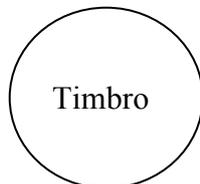
<p><b>Gara</b></p> <p>Provinciale <input type="checkbox"/></p> <p>Zonale <input type="checkbox"/></p> <p>Regionale <input type="checkbox"/></p> <p>Altra <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Partecipazione</b></p> <p>Individuale <input type="checkbox"/></p> <p>Rappresentativa <input type="checkbox"/></p>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

**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	_____	_____	_____	_____	_____

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

Data: \_\_\_\_\_ Firma del Presidente \_\_\_\_\_



**NOTE: un modulo per ogni fascia d'età e per ogni squadra**