



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

Prot.n. 217/2011 ODF/tm
Milano, 14 Luglio 2011

A TUTTE LE ASSOCIAZIONI
DI GINNASTICA DELLA LOMBARDIA
INTERESSATE **CON SEZIONE GAM**

LORO INDIRIZZI

OGGETTO: Collegiale del C.T.R. GAM – ANTIBES (FRANCIA) 30 LUGLIO – 6 AGOSTO 2011

Su proposta del D.T.R.M. si comunicano, di seguito, i nominativi dei ginnasti e dei tecnici invitati per il collegiale in oggetto:

GINNASTI:

FRIGERIO TOMMASO	Pro Carate
ZIELLA DAVIDE	Pro Carate
ROSSINI STEFANO	Pro Patria Bustese
VALTORTA ANDREA	Centro Sport Bollate
ZACCARIA GABRIELE	Sampietrina Seveso
SANTAMBROGIO LUCA	Sampietrina Sevesò

TECNICI:

GERMANI ROBERTO	Pro Carate (responsabile)
SIVIERO PAOLO	Sampietrina Seveso

La Società dovrà iscrivere i propri ginnasti, sul modulo predisposto **allegato alla presente** versando la quota di **€. 350,00** in contanti o con assegno a ginnasta entro e non oltre

GIOVEDI' 21 LUGLIO 2011

presso la sede del CRL in via Ovada, 40, a Milano, nei giorni ed orari di apertura al pubblico.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
F.to Oreste De Faveri

All.



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

LOGISTICA TRASFERTA ANTIBES

RADUNO E TRASFERIMENTI

Il viaggio verrà effettuato con 2 automezzi privati condotti dai tecnici Germani e Siviero.
La partenza è prevista alle ore 13.30 di sabato 30 luglio, con raduno presso la rotonda di Saranno (uscita autostrada Saronno).
Il ritorno è previsto per la sera del 6 agosto, presso lo stesso luogo di partenza.

ALLOGGIO

Residence Resideal Antibes, 240 avenue Jules Grec 06600 Antibes,
www.resideal.com/antibes/residence-hoteliere-antibes.htm

PALESTRA

Gym Pole Antibes

EQUIPAGGIAMENTO

Le persone impegnate in questo stage devono avere a disposizione gli indumenti specialistici e di rappresentanza societaria.

DOCUMENTI

Per raggiungere la Francia è necessaria la carta d'identità o certificato d'identità valido per l'espatrio più tessera Regionale dei Servizi.

AUTORIZZAZIONE VIAGGIO

I genitori dei ginnasti **Ziella, Zaccaria e Santambrogio** dovranno compilare e consegnare ai tecnici preposti il foglio "Autorizzazione viaggio" allegato alla presente circolare.



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

SOCIETA' _____ COD. _____
ISCRIZIONE AL COLLEGALE GAM
ANTIBES, 30 LUGLIO – 6 AGOSTO 2011

Elenco atleti/istruttori

N.	AT/TEC.	CONOME e NOME	QUOTA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL C.R.L.

PAGAMENTO DI € _____ EFFETTUATO TRAMITE:

CONTANTI

ASSEGNO BANC. o CIRC.

Milano, _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE VIAGGI IN AUTO

Il/La sottoscritto/a _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a _____

tesserato/a presso la Soc. Ginnastica _____

ad effettuare il viaggio per la trasferta a _____

ed i relativi spostamenti in loco dal _____ al _____,

con autovetture private condotte dai tecnici invitati nella
circolare regionale prot.n. _____ del _____.

In fede

Data, _____