



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

VIALE TIZIANO, 70 PALAZZO DELLE FEDERAZIONI SPORTIVE ITALIANE - 00196 ROMA
TEL. +39 06 3232768 - +39 06 3352788 - +39 06 3685 8972-3-4 - +39 06 36858113

Prot.n. 3993 ROMA/SF

Roma, 15 MAR. 2007

Ai COMITATI REGIONALI

LORO SEDI

AI DIRETTORI TECNICI REGIONALI

LORO INDIRIZZI

~~~~~

**OGGETTO:** Progetto Interesse Squadre Nazionali  
Controlli presso i Poli Tecnici  
Settore Femminile di ginnastica artistica.

In attuazione di quanto indicato nel Progetto indicato in oggetto si inviamo, in allegato alla presente, i moduli per la richiesta di visita tecnica presso i Poli tecnici.

I Direttori Tecnici Regionali dovranno raccogliere le richieste delle società interessate appartenenti alle loro giurisdizioni ed inviarle a questa Federazione, all'attenzione del Direttore Tecnico Nazionale prof. Fulvio Vailati, entro il 31 marzo p.v. poiché il periodo di effettuazione dell'attività in argomento è stabilita nei mesi di aprile, maggio e giugno 2007.

Si ringrazia in anticipo della collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Michele Maffei)

Un allegato.

|             |         |
|-------------|---------|
| DATA ARRIVO | 16/3/07 |
| REGISTRATO  | Olmo    |
| N. PROT.    | 303     |



al D.T.R.F. del .....

Il sottoscritto..... Presidente della  
 società..... di .....  
 (recapito telefonico.....posta elettronica a.....)

chiede

di poter effettuare una visita tecnica a in una delle sedi addestrative del progetto I.S.N  
 con .....ginnaste e .....allenatore, preferibilmente nei periodi di :

| Tipologia del centro      | Località | Ordine di preferenza | Allena-mento di un giorno | Allena-mento di due giorni | Disponibili tà di più giorni | Necessita di assistenza logistica? |
|---------------------------|----------|----------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| PT Federale               | Brescia  |                      |                           |                            |                              |                                    |
| PT Federale               | Trieste  |                      |                           |                            |                              |                                    |
| PT Federale               | Roma     |                      |                           |                            |                              |                                    |
| PT Controllo              | Mortara  |                      |                           |                            |                              |                                    |
| PT Controllo              | Lissone  |                      |                           |                            |                              |                                    |
| CT Regionale<br>LOMBARDIA |          |                      |                           |                            |                              |                                    |

Tutte le spese relative alla visita sono a carico della società richiedente sia per le ginnaste che per l'allenatore.

GINNASTA.....data di nascita.....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita.....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita.....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita.....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita.....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita.....categoria.....

ALLENATORE.....cell.....e-mail.....

ALLENATORE.....cell.....e-mail.....

IL PRESIDENTE  
DELLA SOC. ....

NOTE DEL D.T.R.F. ....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....