



**FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA**  
**COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA**

**Prot.n. 100/2019 m8**

Bologna 01/08/2019

**A TUTTE LE SOCIETA' F.G.I. DELL'EMILIA  
ROMAGNA  
p.c. AI COMITATI  
REGIONALI F.G.I. AI  
TUTOR INTERESSATI  
ALLA FGI  
AL REFERENTE REGIONALE DELLA  
FORMAZIONE**

**Oggetto: Organizzazione Modulo **Specialistico MS7**, sez. GAF**  
*(valido per il raggiungimento della qualifica di Tecnico **Regionale**)*

Il Comitato Regionale Emilia Romagna, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Quadri Tecnici Federali, organizza quanto in oggetto che si svolgerà con le modalità di seguito indicate:

**DATA: 28 Settembre 2019**

**SEDE: Palestra Biancoverde – via A. Ercolani 16, 40026 Imola (BO)**

**ORARIO: 09,00 alle 19,00**

**DOCENTE: Eleonora Gatti**

**QUOTA DI ISCRIZIONE: 60.00 euro**

Dovrà essere versata al Comitato Regionale ER con le seguenti modalità:

- Bonifico bancario: c/o Banca Nazionale del Lavoro Agenzia n. 6 Bologna
- Codice IBAN: IT15C0100502408000000036390
- Causale: Modulo Specialistico/Generale **MS7**, sez. GAF – Imola, **28/09/2019**

Non si accetta nessun tipo di pagamento presso la sede del corso.

**ISCRIZIONE:** Le iscrizioni dovranno essere inviate al Comitato Regionale ER all'indirizzo e-mail: [cr.emiliaromagna@federginnastica.it](mailto:cr.emiliaromagna@federginnastica.it) utilizzando il modulo allegato unitamente alla copia del bonifico bancario attestanti il pagamento.

Si accetta la domanda di iscrizione **compilata in tutte le sue parti** ed inviata **solamente via e-mail e in formato PDF (non si accettano iscrizioni inviate con file immagini)**.

**TERMINE ISCRIZIONE: 18/09/2019**

**NUMERO MINIMO PARTECIPANTI: 7**

**NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI: 50**

**AMMISSIONE:** In base alla data di ricevimento del modulo di iscrizione, il Comitato Regionale ER pubblicherà l'elenco degli ammessi all'evento in oggetto.

E' necessario essere in regola col tesseramento (anno 2019), avere compiuto 18 anni di età.

Il Presidente del C.R.E.R.



**FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA**  
**COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA**

**MODULO SPECIALISTICO MS7, sez. GAF**

**Data: 28/09/2019**

**Sede: Palestra Biancoverde – via A. Ercolani 16, 40026 Imola (BO)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N° Tessera F.G.I. \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_

Qualifica tecnica in possesso:     Atleta     Aspirante TS     TS

Atleti che hanno fatto parte della squadra Nazionale Senior della FGI nelle rispettive sezioni nelle quali hanno vestito la maglia azzurra e che usufruiscono delle agevolazione a tal riguardo

**CHIEDE**

di partecipare al Modulo in oggetto per ottenere la qualifica di:

Tecnico Societario                       Tecnico Regionale

Sezione:  GAM     GAF     GR     GpT     AER     TE

SF kids     SF life     SF parkour     SF aequilibrium     Sf functional     SF energy

Si accetta la domanda di iscrizione **compilata in tutte le sue parti** ed inviata **solamente via e-mail e in formato PDF (non si accettano iscrizioni inviate con file immagini).**

**TERMINE ISCRIZIONE: 18/09/2019**

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data e luogo .....

Firma .....

Spett.le Presidente CR \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ tessera FGI n. \_\_\_\_\_

qualifica tecnica:  Aspirante Tecnico Societario  Aspirante Tecnico Regionale

della Sezione:  GAM  GAF  GR  TE  AER  GpT  SF

- **DICHIARA** di essere a conoscenza della seguente disposizione FGI-CeDiR:

“Per l’iscrizione a tutti i Moduli Specifici per TS, TR, occorre seguire la propedeuticità (prima iscriversi al MS1, poi MS2 e così via).

Per i Moduli di Parte Generale riferita alla formazione dei TS e TR, considerata la problematica organizzativa, la propedeuticità, seppur auspicata, non è obbligatoria all’interno di ogni singola qualificazione tecnica: sia il TS sia il TR possono seguire indifferentemente qualsiasi ordine nella frequenza dei moduli.”

- **DICHIARA** di aver seguito i Moduli (spuntare solo quelli richiesti per il conseguimento della qualifica dell’attuale percorso formativo):

Tecnico Societario:

MG1  MG2  MG3  MS1  MS2  MS3  MS4

Tecnico Regionale:

MG4  MG5  MS5  MS6  MS7  MS8

CHIEDE l’iscrizione:

ai Moduli Generali:  MG1  MG2  MG3  MG4  MG5

ai Moduli Specifici:  MS1  MS2  MS3  MS4  MS5  MS6  MS7  MS8

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.gs- 196/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma (apporre firma elettronica se in possesso o scrivere il proprio nome)