FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

Prot.n. 147/2019 m10
Bologna 14/10/2019

A TUTTE LE SOCIETA' F.G.I. DELL'EMILIA ROMAGNA
AI COMITATI REGIONALI F.G.I. LIMITROFI
ALLA FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
p.c. AL RESPONSABILE FORMAZIONE NAZIONALE - CEDIR

Loro indirizzi

Oggetto: Organizzazione modulo didattico ***MASTER REGIONALE per le Sez. GAF – GAM – GR - GpT – AER – TE - SF***

"Parallele e Cinghietti –parte 1 "

Il Comitato Regionale Emilia Romagna, con l'autorizzazione della F.G.I. in attuazione del piano nazionale di formazione dei Quadri Tecnici organizza il Modulo didattico in oggetto che si svolgerà con le modalità di seguito indicate:

DATA: ***Domenica 17 novembre 2019***

SEDE: ***Palestra Pol. Masi, via Allende n.5 – Casalecchio di Reno(BO)***

ORARIO: ***09,30 – 19,30***

DOCENTE: ***Prof. Giorgio Colombo***

Il Master sarà effettuato con un minimo di 15 iscritti.
Il Master è aperto a massimo 80 partecipanti.

ISCRIZIONI*: La quota di iscrizione è di €.* ***60,00*** *(sessanta), dovrà essere versata al Comitato Regionale Emilia Romagna con la seguente modalità:*

- ***Bonifico Bancario*** *c/o Banca Nazionale del Lavoro Agenzia n. 6 Bologna codice* ***IBAN IT15C0100502408000000036390*** *intestato a Comitato Regionale F.G.I. Emilia Romagna- Bologna*

La ***DOMANDA DI ISCRIZIONE*** *compilata in ogni sua parte e copia del Bonifico dovranno pervenire al C.R. F.G.I. Emilia Romagna,* ***via mail*** ***a cr.emiliaromagna@federginnastica.it , entro e non oltre il: 07 novembre 2019. Si accettano solo file in formato PDF per l'iscrizione.***

Il Presidente del CRER

Palazzo CONI - Via Trattati Comunitari Europei n.7 40127 BOLOGNA
Tel. 051 6152806 - e mail : *cr.emiliaromagna@federginnastica.it*
www.fgiemiliaromagna.it

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

MASTER REGIONALE, sez. GAM – GAF – GR – AER – TE – SF - GpT

Casalecchio di Reno (BO), 17/11/2019

Cognome _____ *Nome* _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio _____

Comune _____ *Prov* _____ *CAP* _____

E-mail _____

Telefono _____ *N° tessera F.G.I.* _____

Società _____

Sezione ☐ *GAM* ☐ *GR* ☐ *TE* ☐ *GpT*

☐ *GAF* ☐ *TE* ☐ *AER* ☐ *SF*

☐ ***Master Regionale*** ☐ ***Crediti di Abilità (0,5 punti)***

Organizzato dal Comitato Regionale F.G.I. Emilia Romagna il ***17/11/2019*** *presso* ***Palestra Pol. Masi, via Allende n.5 – Casalecchio di Reno(BO).***

La ***DOMANDA DI ISCRIZIONE*** *compilata in ogni sua parte e copia del Bonifico dovranno pervenire al C.R. F.G.I. Emilia Romagna,* ***via mail*** ***a cr.emiliaromagna@federginnastica.it , entro e non oltre il: 07 novembre 2019. Si accettano solo file in formato PDF per l'iscrizione.***

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

Data e luogo …..…… *Firma ……..……..*

Palazzo CONI - Via Trattati Comunitari Europei n.7 40127 BOLOGNA
Tel. 051 6152806 - e mail : *cr.emiliaromagna@federginnastica.it*
www.fgiemiliaromagna.it