(a cura della Società/Associazione di appartenenza dell'Atleta)

RICHIESTA ATTESTAZIONE STUDENTE/ATLETA DI ALTO LIVELLO

ANNO SPORTIVO 2024-2025 - ATTIVITÀ GOLD

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

SOCIETA' DI APPARTENENZA _____ CODICE AFF _____

Titoli che danno diritto al riconoscimento di studente-atleta di Alto livello:

1. Rappresentanti delle Nazionali assolute e/o delle relative categorie giovanili
   SI ☐ NO ☐
2. Atleti coinvolti nella preparazione dei Giochi Olimpici, Paralimpici e Giovanili
   SI ☐ NO ☐
3. Studente riconosciuto quale "Atleta del Team Italia o di Interesse Nazionale"
   SI ☐ NO ☐
4. Per gli sport individuali, Atleti compresi tra i **primi 36 posti** della classifica delle **FINALI NAZIONALI** dei Campionati Individuali **GOLD** per ogni categoria, o anno di nascita, corrispondente agli anni di iscrizione alla scuola secondaria di secondo grado
5. Per gli sport non professionistici di squadra: Atleti che partecipano ai **Campionati Nazionali di Serie A1, A2 e B**, **Campionato d'Insieme GR**.

Disciplina: GAM ☐ GAF ☐ GR ☐ TE ☐ AER ☐ ACRO ☐ TG ☐ PK ☐

GARE INDIVIDUALI:

Gara _____

Data _____ Categoria_____ Classifica _____ eventuale Attrezzo _____

Gara _____

Data _____ Categoria_____ Classifica _____ eventuale Attrezzo _____

Gara _____

Data _____ Categoria_____ Classifica _____ eventuale Attrezzo _____

GARE DI SQUADRA:

Campionato _____ Classifica finale Squadra _____

TUTOR SPORTIVO

Nome _____ Cognome _____

mail _____

Il PRESIDENTE della Società Firma Timbro societario

_____

DA INVIARE ALLA F.G.I. ALL'INDIRIZZO *tecnico@federginnastica.it*