FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

Prot.n. 83/2017 m9
Bologna 06/09/2017

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 QUADRI TECNICI NAZIONALI

Loro indirizzi

Oggetto: Organizzazione modulo didattico **MD3**

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 19 Novembre 2017**

SEDE : **Sala CONI – Palazzo CONI – Via Trattati Comunitari Europei n.7**

ORARIO : Dalle ore 0**9,00 alle 14,00** e dalle ore **14,30 alle 19,30**

DOCENTI : Formatori FGI

ISCRIZIONI : La quota di iscrizione è di €. **50**,00 (cinquanta), dovrà essere versata al Comitato Regionale Emilia Romagna con le seguenti 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.

***In Contanti o con assegno bancario non trasferibile* solo** presso la sede del Comitato .

La **DOMANDA DI ISCRIZIONE** compilata in ogni sua parte dovrà pervenire al C.R. F.G.I. Emilia Romagna , **solo via mail**, **entro e non oltre il : *14 Novembre 2017.***

NON SI ACCETTERANNO PAGAMENTI IN CONTANTI PRESSO LA SEDE DEL CORSO

Distinti saluti

Il Presidente

Quartiere S. Donato – Via Trattati Comunitari Europei n.7 40127 BOLOGNA
Tel. 051 6152806 Fax. 051 6152777 - e mail : *cr.emiliaromagna@federginnastica.it*
www.fgiemiliaromagna.it

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

Tel fax: 051 6152777

e mail : cr.emiliaromagna@federginnastica.it

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a: il :

Residente a : indirizzo :

Indirizzo e mail : tel. cell.:

Societa' :

N. tessera F.G.I.

Codice fiscale :

Qualifica F.G.I.

CHIEDE

Di partecipare al **MODULO MD3** organizzato dal Comitato regionale F.G.I. Emilia Romagna il **19 Novembre 2017** presso **Sala CONI – Palazzo CONI – Via Trattati Comunitari Europei n.7** .

In fede

Data…… Firma ……

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

☐ **In contanti o con assegno bancario non trasferibile solo presso la Sede del Comitato**

☐ **PARTECIPANTE**

La presente domanda, compilata in ogni sua parte dovrà pervenire al Comitato Regionale F.G.I. Emilia Romagna – Bologna **VIA MAIL** entro e non oltre il : **14 *Novembre 2017***

NON SI ACCETTERANNO PAGAMENTI IN CONTANTI PRESSO LA SEDE DEL CORSO

Quartiere S. Donato – Via Trattati Comunitari Europei n.7 40127 BOLOGNA
Tel. 051 6152806 Fax. 051 6152777 - e mail : *cr.emiliaromagna@federginnastica.it*
www.fgiemiliaromagna.it