FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

Prot.n. 59/2018 m10
Bologna 09/10/2018

A TUTTE LE SOCIETA' F.G.I. DELL'EMILIA ROMAGNA
p.c. AI COMITATI REGIONALI F.G.I.
AI FORMATORI REGIONALI INTERESSATI
ALLA FGI

Oggetto: Organizzazione Modulo Specialistico MS1, sez. GAM

Il Comitato Regionale Emilia Romagna, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Quadri Tecnici Federali, organizza il Modulo Specialistico MS1 sez. GAM in oggetto che si svolgerà con le modalità di seguito indicate:

DATA: sabato 01/12/2018

SEDE: Via Di Vittorio 75

ORARIO: Dalle ore 09**.00** alle ore **19,30 (comprensivo pausa pasto)**

DOCENTI: Prof. Claudio Pasquali DTR GAM

E' necessario essere in regola col tesseramento (anno 2018), avere compiuto 18 anni di età.

NOTA BENE: Il Modulo Specialistico verrà organizzato con un **minimo di 10 iscritti.**

ISCRIZIONI e INFO: Le iscrizioni dovranno essere inviate al Comitato Regionale Emilia Romagna all'indirizzo e-mail: **cr.emiliaromagna@federginnastica.it** entro e non oltre il **21/11/2018** utilizzando il modulo di iscrizione di seguito allegato. Si accettano le domande di iscrizioni inviate **solamente via e-mail**

QUOTA MODULO SPECIALISTICO: La quota di iscrizione è di **€. 40,00** (quaranta) dovrà essere versata al a **Comitato Regionale F.G.I. Emilia Romagna - Bologna** entro e non oltre il **21/11/2018** con le seguenti modalità:

- **bonifico bancario**: c/o Banca Nazionale del Lavoro Agenzia n. 6 Bologna
- **Codice IBAN IT15C0100502408000000036390**
- **Causale:** Modulo Specialistico MS1, sez. GAM – Cesena, 01/12/2018

NON SI ACCETTA NESSUN TIPO DI PAGAMENTO PRESSO LA SEDE DEL CORSO

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

MODULO SPECIALISTICO MS1, sez. GAM

Cesena, 01/12/2018

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio _____

Comune _____ Prov _____ CAP _____

E-mail _____

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

Qualifica tecnica in possesso: ☐ Aspirante TS ☐ TS

Sezione ☐ GAM ☐ GR ☐ TE ☐ GpT
☐ GAF ☐ TE ☐ AER ☐ SF

☐ 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 SPECIALISTICO MS1 GAM** organizzato dal Comitato Regionale F.G.I. Emilia Romagna il 01/12/2018 presso la Palestra Renato Serra di Cesena – via Di Vittorio n.75

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

Data e luogo …… Firma ……

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