



Prot. 2019/172CS-ar

Catania, 31 Maggio 2019

Alle Società Federate Siciliane del settore GR
Ai Tecnici del settore GR
Al Consigliere Regionale responsabile di Sezione
Ing. Andrea Cianci

[Pubblicata su WWW.FGISICILIA.IT](http://WWW.FGISICILIA.IT)

Oggetto: Attività addestrativa estiva 2019 - Sez. GR

Il Comitato Regionale Sicilia indice ed organizza una stage estivo di allenamenti riservato alle ginnaste della sezione Ginnastica Ritmica livello GOLD appartenenti ai gruppi A e B che abbiano preso parte a competizioni di Fascia GOLD. In caso di rinuncia verranno inserite le atlete appartenenti ai gruppi A e B che abbiano svolto gare individuali LE. Eventuali altre richieste saranno valutate dalla DTRR Ing. Francesca Torchia, che coordinerà i lavori dello stage.

Verranno ammesse a partecipare massimo 25 iscritte.

Le attività didattiche avranno luogo presso:

- VENERDI' 14 GIUGNO 2019 – Istituto Superiore G.B. Vaccarini, Via Orchidea 9, Catania (ingresso palestra da Via Cesare Vivante);
- SABATO 15 e DOMENICA 16 GIUGNO 2019 – Palestra Gianni Rodari, Via San Paolo, Gravina di Catania (CT).

Le attività si svolgeranno secondo il seguente calendario:

| | Venerdì 14 Giugno | Sabato 15 Giugno | Domenica 16 Giugno |
|-------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mattina | - | 09:30 / 13:30 | 09:00 / 13:30 |
| Pomeriggio | 15:30 / 20:30 | 14:00 / 17:30 | 14:00 / 17:30 |

Quote di partecipazione:

| Tipologia | Descrizione | Importo |
|------------------|---|----------------|
| A (INTERA) | Iscrizione di ginnaste appartenenti al CTR Sicilia | € 75,00 |
| B (INTERA) | Iscrizione di ginnaste NON appartenenti al CTR Sicilia | € 90,00 |
| C (RIDOTTA) | Iscrizione per ginnaste partecipanti ad attività addestrativa nazionale | € 50,00 |



E' prevista la partecipazione gratuita di un tecnico per ciascuna società che abbia iscritto almeno 5 ginnaste.

Possono prendere parte allo stage altri tecnici o aspiranti tecnici (anche tesserati per ASD che non partecipano allo stage) i quali potranno partecipare all'intero periodo di stage previo versamento della quota di partecipazione fissata in € 50,00.

La partecipazione alle 20 ore di stage da diritto all'acquisizione di Crediti Formativi di Abilità previsto dal piano nazionale di formazione di quadri tecnici.

Per esigenze organizzative le sedute di allenamento previste saranno svolte senza la presenza di pubblico e si informa che non sarà possibile effettuare riprese video salvo diversamente disposto dalla DTRR.

L'iscrizione allo stage va effettuata compilando l'allegato modulo da inviare allo scrivente Comitato entro le **ore 12:00 di Lunedì 10 Giugno 2019** (a mezzo mail a formazione@fgisicilia e per conoscenza alla DTRR all'indirizzo francesca.torchia@gmail.com).

Le eventuali riserve verranno contattate ad integrazione elenco, direttamente via mail dalla DTRR giorno **11 Giugno**.

Ogni società dovrà provvedere al versamento della quota di partecipazione (**non rimborsabile in caso di rinuncia**) a mezzo bonifico bancario intestato a:

FGI – Comitato Regionale Sicilia (CODICE IBAN: IT 47 R 01005 16900 000 000 055 411)

indicando nella causale: "Cognome Nome – Partecipazione allo Stage GOLD Sez. GR del 14-15-16 Giugno 2019".

Il Comitato Regionale si riserva il diritto di annullare lo stage per validi motivi organizzativi, provvedendo in questo caso al rimborso della quota versata. Si informa che alla presente seguirà comunicazione con programma dettagliato delle attività ed eventuale logistica.

Cordialmente,

Il Segretario

C. Spampinato



**MODULO ISCRIZIONE ALLO STAGE
ESTIVO DI GINNASTICA RITMICA**

Società Richiedente: _____

TECNICO ACCOMPAGNATORE

| Cognome e nome | Data di Nascita | Tessera |
|----------------|-----------------|---------|
| | | |

GINNASTE

| Cognome e nome | Data di nascita | Attività svolta nel 2019 | Livello attività (CTR / no CTR / addestrativa nazionale) |
|----------------|-----------------|--------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ALTRI TECNICI/ ASPIRANTI TECNICI

| Cognome e nome | Data di Nascita | Tessera |
|----------------|-----------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |

Data _____

Firma del Responsabile della Società
