



Catania, 17 Agosto 2020

Prot. 2020/117AB

Alle Società Federate Siciliane del settore AEROBICA

Ai Tecnici/Aspiranti Tecnici del settore AEROBICA

Publicata su WWW.FGISICILIA.IT

Oggetto: Attività addestrativa estiva - Sez. AEROBICA - STAGE

Il Comitato Regionale Sicilia indice ed organizza uno stage riservato alle ginnaste tesserate per la sezione **Ginnastica AEROBICA**.

L'attività avrà luogo presso la palestra della società "Il Discobolo", sita in via Anna Frank n.2 – SCIACCA (AG), come da programma sotto riportato:

	Giovedì 3 Sett.	Venerdì 4 Sett.	Sabato 5 Sett.	Domenica 6 Sett.
MATTINA	09:00 – 13:00	09:00 – 13:00	09:00 – 13:00	09:00 – 13:00
POMERIGGIO	15:00 – 18:00	15:00 – 18:00	15:00 – 18:00	

Le attività saranno organizzate dallo Staff Tecnico coordinato dalla DTRA **Marinella Riggio**:

- **Pagliuca Emanuele** – Tecnico Federale II° liv. Aerobica;
- **Simone Vullo Giuseppe** – Tecnico Regionale II° liv. Aerobica.

La quota di partecipazione è fissata in **Euro 60,00** per ciascun atleta iscritto, le iscrizioni dovranno pervenire entro le **ore 12:00 di Venerdì 28 Agosto** p.v. all'indirizzo mail formazione@fgisicilia.it e per conoscenza al DTAE all'indirizzo discobolomarinella@libero.it

E' prevista la partecipazione gratuita di un tecnico per ciascuna società partecipante

Possono prendere parte allo stage altri tecnici o aspiranti tecnici (anche tesserati per ASD/SSD che non partecipano allo stage) i quali potranno partecipare alle attività di stage previo versamento della quota di partecipazione fissata in **Euro 30,00**.

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 DTRA.



Federazione Ginnastica d'Italia

COMITATO REGIONALE SICILIA



Ogni società/tecnico 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: **DENOMINAZ. ASD/SSD - Quota di partecipazione STAGE AEROBICA**

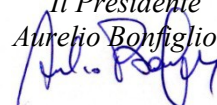
Il Comitato Regionale si riserva il diritto di annullare lo stage per validi motivi organizzativi, provvedendo in questo caso al rimborso della quota versata.

Si richiede trasmissione della copia del versamento all'indirizzo formazione@fgisicilia.it e per conoscenza al DTRA all'indirizzo discobolomarinella@libero.it

Tutti i partecipanti dovranno presentarsi nella sede dell'allenamento muniti:

- del modulo di autocertificazione compilato da entrambi i genitori (per gli atleti) e dai tecnici
come da protocollo anti-covid;
- degli indumenti ginnici previsti.

Cordialmente,

Il Presidente
Aurelio Bonfiglio


Allegato: Modulo di adesione societaria



ATTIVITA' DI TIROCINIO

In attuazione delle delibere Federali si rende noto che gli aspiranti tecnici e i tecnici societari partecipanti all'iter federale di formazione di primo e secondo livello potranno partecipare allo stage regionale di sezione.

A conclusione dello stage ciascun aspirante tecnico o tecnico societario riceverà attestazione di tirocinio per un numero massimo di 24 ore, equivalente ad 1 CFa, e tale attività concorrerà al raggiungimento dei crediti previsti per l'acquisizione della qualifica di Tecnico Societario o Tecnico Regionale.

La partecipazione allo stage prevede un numero massimo di 20 tirocinanti e una quota fissata in **Euro 30,00** che dovrà essere versata entro venerdì 28 agosto p.v. 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 – Quota di partecipazione TIROCINIO STAGE AEROBICA 03-06/09/2020”

Si richiede trasmissione della copia del versamento all'indirizzo formazione@fgisicilia.it e per conoscenza al DTRA all'indirizzo discobolomarinella@libero.it

Cordialmente,

Il Presidente

Aurelio Bonfiglio



MODULO ISCRIZIONE ALLO STAGE DI GINNASTICA AEROBICA

Società Richiedente: _____

TECNICO ACCOMPAGNATORE

Cognome e nome	Data di Nascita	Tessera

GINNASTE

Cognome e nome	Data di Nascita	Tessera

ALTRI TECNICI / ASPIRANTI TECNICI

Cognome e nome	Data di Nascita	Tessera

Data _____

Firma del Responsabile della Società

NB: trasmettere copia del modello e copia del versamento all'indirizzo formazione@fgsicilia.it e all'indirizzo discobolomarinella@libero.it