



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA



REGIONE SICILIA

Prot. N.170 -2023-FT

Catania, 17/10/2023

Oggetto: ATTIVITA' SPERIMENTALE GPT PREAGONISTICA - programma GAF

Il Comitato Regionale Sicilia della Federazione Ginnastica d'Italia e la società Millennium Ispica (cod. aff. 2652) indice e organizza le manifestazioni in oggetto che si svolgerà **DOMENICA 29 OTTOBRE 2023** presso Palamillennium - Via Capitano Cutrera - Rosolini (SR) come da seguente programma e regolamento:

Denominazione:	ATTIVITA' SPERIMENTALE GPT PREAGONISTICA sez- GAF	
Luogo:	Palamillennium - Via Capitano Cutrera - Rosolini (SR)	
	ATTIVITA' SPERIMENTALE GPT PREAGONISTICA sez- GAF <i>ore 12:00 Riscaldamento</i> <i>ore 12:30 Inizio</i> <i>Gli orari definitivi verranno comunicati a chiusura delle iscrizioni e resi noti congiuntamente all'ordine di lavoro.</i> NOTA : <i>Contestualmente all'iscrizione nel portale federale, le società devono inoltrare il modulo di iscrizione qui allegato alla società organizzatrice (millenniumispica@hotmail.com) e per conoscenza alla DTR GPT Cosenza Jlenia (dtrgsicilia@gmail.com).</i>	<i>Riunione di giuria giorno</i> VENERDÌ 27/10/2023 ore 21:00 su piattaforma Zoom https://us02web.zoom.us/j/85327541195?pwd=NmRrWEppNDgyUGdpWDVYL1NWL1RFUT09 ID riunione: 853 2754 1195 Codice d'accesso: 420970 <i>Info gara a portale</i> ID 126220 N. GARA 43189
Iscrizione:	Secondo le vigenti disposizioni federali attraverso il programma di gestione gare accessibile dal sito www.fgsicilia.it	
Referente di Gara:	DTR Jlenia Cosenza (347 044 1398 – dtrgsicilia@gmail.com)	
Note:	Per quanto non contemplato valgono le vigenti norme federali. Si ricorda che le società dovranno rispettare i protocolli previsti dalle linee guida per l'organizzazione di eventi e competizioni sportive.	

Cordiali saluti,

Il Presidente

Vincenza Limoli

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA – CR Sicilia

Iscrizione PRE-AGONISTICA

(copia conforme atleti iscritti nel portale federale)

Società:	Codice:	Data:
-----------------	----------------	--------------

Iscrive i seguenti Atleti								Attrezzi															
N.	Cognome e Nome	N.tessera FGI	Sez.	Silver o Gold	Anno di nascita	Fascia	Livello	CL	MT	PP	SB	FU	VO con pedana	VO perc. coord.	VO con minitr.	VO h.40	VO h.60	VO h.80	TR h.50	TR alta	C	P	
Esempio	Cosenza Jlenia	123456	GAF	GOLD	2015	4^	Standard	✗									✗		✗				
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							

Tecnico/i _____

Luogo e data _____

Timbro e firma Dirigente _____

LEGGENDA

Sezione: GAM,GAF,GR,TE,AE,ACRO,TG

Attrezzi: CL, MT, PP, SB, FU, VO con pedana morbida (GAM), VO percorso coordinazione, VO con MT, VO h.40 cm, VO h.60 cm, VO h.80 cm, TR 50 cm, TR alta, C, P,