



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA



REGIONE SICILIA

Prot. N.180 -2023-FT

Catania, 23/10/2023

Oggetto: ATTIVITA' SPERIMENTALE GPT PREAGONISTICA - programma GAM

Il Comitato Regionale Sicilia della Federazione Ginnastica d'Italia e la ASD Ginnastica Airone (cod. aff. 1161) indice e organizza le manifestazioni in oggetto che si svolgerà **SABATO 4 Novembre 2023** presso "Palazzetto dello sport di Ragusa - Via Magna Grecia snc Ragusa" (RG) come da seguente programma e regolamento:

Denominazione:	ATTIVITA' SPERIMENTALE GPT PREAGONISTICA - programma GAM	
Luogo:	"Palazzetto dello sport di Ragusa - Via Magna Grecia snc Ragusa" (RG)	
ATTIVITA' SPERIMENTALE GPT PREAGONISTICA - programma GR e AER <i>Riscaldamento da definire</i> <i>Inizio da definire</i> <i>Gli orari di riscaldamento e gara 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 (clfarru@hotmail.it) e per conoscenza alla DTR GPT Cosenza Jlenia (dtrgsicilia@gmail.com).</i>	<i>Riunione di giuria giorno SABATO 04/11/2023 ore 9:00 presso la sede di gara</i> <i><u>Info gara a portale</u></i> <i>ID 126260</i> <i>N. GARA 43229</i>	
Iscrizione:	Secondo le vigenti disposizioni federali attraverso il programma di gestione gare accessibile dal sito www.fgisicilia.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	GR	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,