



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA

FONDATA NEL 1869 - ENTE MORALE R.D. 8 SETTEMBRE 1896



COMITATO REGIONALE LAZIO

Prot. 109 .....

Roma 27/01/2010 .....

Alle Società di ginnastica federate del Lazio  
Ai Comitati Regionali FGI  
epc  
Alla FGI  
Al Resp. Naz salute e Fitness e Quadri Tecnici  
Loro indirizzi

Oggetto: organizzazione **Master**

Nel quadro delle attività didattiche del nuovo anno sportivo, il Comitato Regionale Lazio in collaborazione con la Federazione Ginnastica D'Italia organizza il sottoindicato Master per tutti i maggiorenni, per i tesserati come atleti che abbiano compiuto il 16° anno di età, presso la sala Simultanea del Palazzo delle Federazioni, via Viale Tiziano 70 Roma, nella sottoindicata giornata:

- **13 febbraio 2010 – dalle ore 9.30 alle ore 18.30**

**“AGGIORNAMENTO E VALUTAZIONE CODICE DEI PUNTEGGI DI GINNASTICA AEROBICA”**

Docente del corso Prof.ssa: Cristina Casentini

La quota di partecipazione è fissata in € 100 per i tesserati e dovrà essere versata con bonifico bancario intestato a Comitato Regionale Lazio FGI - BNL sportello CONI : Iban IT 27T 010050330900000000 9614 .

Le domande di iscrizioni dovranno pervenire presso la sede del Comitato **entro e non oltre il 09 febbraio 2010** ed il corso sarà attivato purchè le richieste di partecipazione non siano inferiori a 20.

**Si pregano le Società di dare la più ampia diffusione della presente.**

Cordiali saluti.

Il Segretario  
(Ornella Petrucci)  
*Ornella Petrucci*

00189 Roma - Via Vitorchiano 113 Tel. 06/36856568 Fax. 06/36856725  
Sito internet: [www.ginnasticalazio.it](http://www.ginnasticalazio.it) - e-mail: [cr.lazio@federginnastica.it](mailto:cr.lazio@federginnastica.it)

**COMITATO REGIONALE LAZIO F.G.I.**

**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL MASTER**

Il/La Sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... Il .....

Residente a ..... Via .....

Cap ..... Tel.....

Codice Fiscale .....

Tessera F.G.I.....

Qualifica ..... Società di appartenenza .....

chiede di partecipare al Master del ..... :

.....

quota di iscrizione € 100 cadauno per i tesserati

quota di iscrizione € 150 cadauno per i non tesserati

Allego assegno bancario ..... N..... non

trasferibile intestato a Comitato Regionale Lazio F.G.I.

Allego copia bonifico bancario c/o a Banca Nazionale del Lavoro sportello CONI: Iban IT 27 T010050330900000000 9614 BNL IITRR intestato a Comitato Regionale Lazio F.G.I.

.....

Firma

scrivere in stampatello da far pervenire al CRLazio