

Prot.n.3993SQ.NAZ/SF del 15.03.07

Ai COMITATI REGIONALI

LORO SEDI

AI DIRETTORI TECNICI REGIONALI

LORO INDIRIZZI

^^^^^^^^^^^^^^^^

OGGETTO: Progetto Interesse Squadre Nazionali  
Controlli presso il Poli Tecnici  
Settore Femminile di ginnastica artistica.

In attuazione di quanto indicato nel Progetto indicato in oggetto si inviano, in allegato alla presente, i moduli per la richiesta di visita tecnica presso i Poli tecnici.

I Direttori Tecnici Regionali dovranno raccogliere le richieste delle società interessate appartenenti alle loro giurisdizioni ed inviarle a questa Federazione, all'attenzione del Direttore Tecnico Nazionale prof. Fulvio Vailati, entro il 31 marzo p.v. poiché il periodo di effettuazione dell'attività in argomento è stabilita nei mesi di aprile, maggio e giugno 2007.

Si ringrazia in anticipo della collaborazione e si porgono cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE  
f.to (Michele Maffei)

Un allegato.

**al D.T.R.F. del .....**

Il sottoscritto....., Presidente della  
 società..... di .....  
 (recapito telefonico.....posta elettronica a.....)

chiede

di poter effettuare una visita tecnica a in una delle sedi addestrative del  
 progetto I.S.N con .....ginnaste e .....allenatore,  
 preferibilmente nei periodi di :

.....  
 .....  
 .....

| <b>Tipologia del centro</b> | <b>Località</b> | <b>Ordine di preferenza</b> | <b>Allena-mento di un giorno</b> | <b>Allena-mento di due giorni</b> | <b>Disponibili tà di più giorni</b> | <b>Necessita di assistenza logistica?</b> |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| PT Federale                 | Brescia         |                             |                                  |                                   |                                     |   |
| PT Federale                 | Trieste         |                             |                                  |                                   |                                     |   |
| PT Federale                 | Roma            |                             |                                  |                                   |                                     |   |
| PT Controllo                | Mortara         |                             |                                  |                                   |                                     |   |
| PT Controllo                | Lissone         |                             |                                  |                                   |                                     |   |
| C T Regionale               |                 |                             |                                  |                                   |                                     |   |

Tutte le spese relative alla visita sono a carico della società richiedente sia per le ginnaste che per l'allenatore.

GINNASTA.....data di nascita .....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita .....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita .....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita .....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita .....categoria.....

GINNASTA.....data di nascita .....categoria.....

ALLENATORE.....cell.....e-mail.....

ALLENATORE.....cell.....e-mail.....

IL PRESIDENTE  
DELLA SOC. ....

NOTE DEL D.T.R.F. ....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....