



Prot. n. 163 – I/AS

Torino, 6 marzo 2019

Alle Società di Ginnastica
Ai D.T.R.F. e R.R.G.F.
Ai Consiglieri Regionali
Al Cons. Reg. Ref. sez. GAM,
Al Delegato Provinciale F.G.I. di Torino
Alla Federazione Ginnastica d'Italia

Loro sedi
Loro indirizzi
Loro indirizzi
Torino
Gassino Torinese
Roma

OGGETTO: Esame per l'acquisizione della qualifica di Ufficiale di Gara Regionale di 1° grado
Ginnastica Artistica Maschile
Torino, 24 marzo 2019

Si comunica che il giorno domenica, 24 marzo 2019 si terrà l'esame per l'acquisizione della qualifica di Ufficiale di Gara Regionale di 1° grado GAM.

SEDE: PalaGinnastica
Via Pacchiotti, 71
Torino

DATA E ORARIO: Domenica, 24 marzo 2019
Dalle ore 9.30 alle ore 12.00 circa

REQUISITI: tesseramento F.G.I. per il 2019;
precedente frequenza del corso per Uff. di Gara di 1° grado GAM.

La conferma della partecipazione dovrà pervenire **obbligatoriamente entro e non oltre il 19 marzo 2019**, inviando il modulo allegato ai seguenti indirizzi e-mail:

- Comitato Regionale: info@federginnastica-crpva.it
- R.G.R.M. Matteo Bugnolo: rgm01@federginnastica-crpva.it

NOTA BENE:

si ricorda ai partecipanti che, come da circolare federale prot. num. 12020/CeDiR/SG, è richiesto il versamento della **quota di € 100,00 per la divisa** a tutti gli aspiranti ufficiali di gara.

Tutti coloro che sosterranno l'esame dovranno inviare contestualmente alla domanda di iscrizione anche copia del bonifico bancario attestante il versamento della quota divisa.

Il bonifico dovrà essere intestato al Comitato Regionale Piemonte Valle d'Aosta – **IBAN: IT57Q0100501001000000150060**, indicando nella causale: Nome/Cognome partecipante e "Quota divisa UdG GAM".

Le Società di Ginnastica sono vivamente pregate di dare la comunicazione agli interessati.

Si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Il Presidente
Angelo Buzio

Domanda di iscrizione
ESAME Ufficiali di Gara di 1° Grado
GINNASTICA ARTISTICA MASCHILE
Torino, 24 marzo 2019

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

RESIDENZA: CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____

TELEFONO _____

TITOLO DI STUDIO _____

N. TESSERA FEDERALE _____

SOCIETÀ DI APPARTENENZA _____

QUALIFICA _____

IBAN _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TAGLIA _____

Data _____ Firma _____

Si prega allegare ricevuta del bonifico di € 100,00
Quota divisa da versare tramite bonifico alla F.G.I. – C.R. Piemonte Valle d'Aosta
IBAN: IT57Q0100501001000000150060
Causale: "Nome/Cognome iscritto/a – Quota divisa UdG GAM"

NON COMPILARE RISERVATO AL COMITATO REGIONALE

| | | | | |
|----------------------|----|----|--------------|--|
| DATA DI RICEVIMENTO | | | N. DI ARRIVO | |
| QUOTA DIVISA VERSATA | SI | NO | | |