



**Confsport Italia**  
Comitato Regionale Campania

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

# CORSO DI FORMAZIONE

## GIUDICI DI GINNASTICA RITMICA 2014 - 2015



In convenzione con:

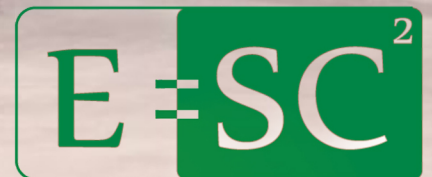


Confindustria Italia



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

European Study Center



Education, Sport & Culture

**Confsport Italia A.S.D.**

COMITATO REGIONALE CAMPANIA presso Olympic Nuoto Napoli S.S.D. - Via della Libertà - 80010 Villaricca (NA)

## CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICI DI GINNASTICA RITMICA

### STAGIONE 2014/2015

Palestra Anfra Sport Club, Via Marie Curie 25 – Quarto (NA)

DATA	ORARIO	ARGOMENTO
Sabato 25 Ottobre	14.30-18.30	Difficoltà
Sabato 15 Novembre	9.30-13.30 14.00-18.00	Esecuzione Video
Domenica 16 Novembre	9.30-13.30	Difficoltà Squadra
Sabato 22 Novembre	9.30-13.30 14.00-18.00	Esecuzione Squadra Video
Domenica 23 Novembre	9.30-13.30	Programmi 2014/2015 Esame

**N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E/O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ CURA DELLA CONFESPORT ITALIA INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO SUL SITO INTERNET [www.confesportitalia.it](http://www.confesportitalia.it)**

Per ulteriori informazioni contattare la Direttrice Regionale di Giuria della Campania  
Marina Cuccurullo: +39 333.1970856 – [marinacuccurullo@libero.it](mailto:marinacuccurullo@libero.it)

## REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- Aver compiuto 16 anni;
- Certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica;
- Tre fotografie formato tessera;
- Modulo di tesseramento individuale.

## REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

1. I partecipanti dovranno frequentare tutte le ore di corso. Qualora si fosse impossibilitati a seguire uno o più lezioni, sarà necessario avvisare il prima possibile della mancata presenza. Per essere idonei all'esame finale non si può essere stati assenti per più di una lezione.
2. Aver saldato tutte le quote richieste per la partecipazione al corso e consegnato tutti i documenti richiesti.

## ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato 10 giorni prima dell'inizio del corso, che inizierà Sabato 25 Ottobre 2014.

Per rientrare nell'elenco dei partecipanti verrà data priorità alla data di invio dell'iscrizione.

Le iscrizioni potranno essere effettuate:

- direttamente presso la sede della Confsport Italia A.S.D. – Via dell'Imbrecciato, 181 – Roma;
- mediante fax: 06.5502800;
- mediante posta elettronica all'indirizzo: [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it).

I pagamenti potranno essere effettuati:

- direttamente presso la sede della Confsport Italia A.S.D. – Via dell’Imbrecciato, 181 – Roma;
- tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia A.S.D.;
- tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia A.S.D.  
COD. IBAN. IT40J0558403214000000001689;
- tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia A.S.D.  
COD. IBAN. IT30O0760103200000054776000;
- in contanti alla Direttrice Regionale di Giuria, Marina Cuccurullo, presso la Palestra Anfra Sport Club, via Marie Curie, 25 – Quarto (NA).

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di qualifica riconosciuto dalla Confsport Italia A.S.D – ASI (Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.).

## COSTI

Il corso completo ha un costo pari a euro 70,00 più euro 18,00 di tesseramento per ciascun partecipante.

Nelle quote è compreso il kit del corso, gli strumenti di supporto e l’esame finale.

Ai partecipanti che supereranno l’esame verrà consegnata la polo e la felpa.

Il costo del corso di aggiornamento, comprensivo del kit e degli strumenti di supporto, è di euro 30,00 più euro 18,00 di tesseramento.



Spett.le  
European Study Center  
Confsport Italia A.S.D.  
Via dell'Imbrecciato, 181  
00149 ROMA

Data .....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... il ..... domiciliato/a a .....

CAP ..... via .....

tel. ab. .... tel. uff. .... cell. .... fax .....

indirizzo e-mail .....

occupazione attuale .....

Titolo di studio ..... Codice Fiscale .....

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL**

***Corso di Formazione per  
Giudici di Ginnastica Ritmica***

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confspor Italia A.S.D., ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/676 del 31/12/96, a gestire per i suoi fini istituzionali il proprio nominativo, si rammenta che i dati personali contenuti in questo modulo d'iscrizione sono soggetti al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30/06/03, n. 196).

FIRMA

- ALLEGATI:**
- **modulo tesseramento individuale**
  - **certificato medico di sana e robusta costituzione**
  - **n. 03 foto formato tessera**
  - **copia del versamento della quota di partecipazione**

Qualora il Corso non avesse più disponibilità di posti domanda di iscrizione sarà cura della segreteria della Confspor Italia A.S.D. avvertire l'iscritto. In ogni caso farà la data di ricevimento della domanda di iscrizione

## MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

- anno 20\_\_ - 20\_\_  
 anno 20\_\_

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Conf sport Italia con la qualifica di

.....
-------

**Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara**

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Conf sport Italia;
  - Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Conf sport Italia;
- E si impegna**
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Conf sport Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
  - ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
  - ❖ A versare la quota tesseramento;
  - ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
*(firma di chi esercita la potestà)*

*Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente*

Per il pt. 2 da "a" a "d"       presto il consenso       nego il consenso \_\_\_\_\_  
*(firma leggibile)*

Per il pt. 2 "e"       presto il consenso       nego il consenso \_\_\_\_\_  
*(firma leggibile)*

Solo per i minori \_\_\_\_\_  
*(firma di chi esercita la potestà)*

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Conf sport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	_____