



**Confsport Italia**  
Comitato Regionale Campania

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

# Corso di Aggiornamento per Giudici di Ginnastica Artistica Femminile 2015 - 2016

European Study Center



Education, Sport & Culture



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

SEDE NAZIONALE: Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma  
Tel: +39 06 55282936 - +39 06 5506622 - Fax: +39 06 5502800  
[www.confsporititalia.it](http://www.confsporititalia.it) - [info@confsporititalia.it](mailto:info@confsporititalia.it)



Taffera Premiazioni Sportive  
Coppes - Trofei - Targhe - Medaglie  
Gagliardetti - Articoli Promozionali  
Ricami - Serigrafia e non solo ....





Organo Tecnico della  
CONFSPORT ITALIA A.S.D.

### CORSO DI AGGIORNAMENTO PER GIUDICI DI GINNASTICA ARTISTICA FEMMINILE STAGIONE 2015/2016 - CAMPANIA

DATA	CORSO	ORARIO	SEDE
4 MARZO 2016	REGOLAMENTO TECNICO, TROFEO GYM, TROFEO ARCOBALENO, CAMPIONATO SERIE B, SERIE A E GOLD.	09,30 – 12,00	PALESTRA “EMISERENA” VIA ANIELLO ALISE N 90 MARIGLIANO (NA)
-----	ESERCITAZIONI	12,00 – 13,30	-----
-----	- PAUSA -	13,30 – 14,00	-----
-----	ESERCITAZIONI	14,00 – 15,30	-----
-----	ESAME TEORICO E PRATICO	15,45 – 17,00	-----

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

Sede Nazionale  
Via dell'Imbrecciato, 181  
00149 Roma

Telef. 06.55282936  
Fax 06.5502800  
[info@confspportitalia.it](mailto:info@confspportitalia.it)  
[www.confspportitalia.it](http://www.confspportitalia.it)



## REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- Aver frequentato un corso giudici di Ginnastica Artistica riconosciuto dalla CONFSPORT ITALIA A.S.D., da altri Enti di Promozione Sportiva oppure dalla F.G.I. (copia di tale documentazione andrà inviata alla CONFSPORT ITALIA A.S.D.);
- Aver compiuto 16 anni;

## REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

- 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.
- Aver saldato tutte le quote richieste per la partecipazione al corso e consegnato tutti documenti richiesti prima dell'inizio del corso stesso.

La durata totale del corso è di **7** ore in data venerdì 4 marzo 2016.

## ISCRIZIONI

Occorre aver presentato e inviato alla CONFSPORT ITALIA A.S.D:

- Il modulo di tesseramento individuale;
- Il modulo di iscrizione al corso con allegati
- Aver presentato un certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica;
- Tre fotografie formato tessera;

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato al **26/02/2016**.

Le iscrizioni potranno essere effettuate:

- Mediante fax: 06.5502800;
- Mediante posta elettronica all'indirizzo: [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)
- I pagamenti potranno essere effettuati:  
Tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia;

- Tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia  
CODICE IBAN IT40J0558403214000000001689;
- Tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia  
CODICE IBAN IT3000760103200000054776000.
- 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 € 58,00 comprensivo della quota di tesseramento da inviare al Comitato Provinciale Campania della Confsport Italia A.S.D..

Nella quota 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.



Spett.le  
Confsport Italia A.S.D.  
European Study Center  
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 ..... Soc.tà appartenenza .....

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

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL**

***Corso di Aggiornamento per Giudici di Ginnastica Artistica Femminile - Campania***

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confsport 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 Confsport 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 _____ ricevuta in data _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
---	---

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