



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

Forum Europeo delle Associazioni, Sportive, Culturali e del Tempo Libero

# CORSO DI FORMAZIONE



# Giudici di Ginnastica Artistica 2016/2017

European Study Center



Education, Sport & Culture



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



Prefettura di Roma - Ufficio Territoriale del Governo  
Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche ai sensi del D.P.R.  
10 febbraio 2000, n.361. Numero di iscrizione 1139/2016

SEDE NAZIONALE: Via Salvatore Rebecchini, 17 - 00148 Roma - Tel: +39 06 55282936 - +39 06 5506622 - Fax: +39 06 94809036  
[info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it) - [info@pec.confsportitalia.it](mailto:info@pec.confsportitalia.it) - [www.confsportitalia.it](http://www.confsportitalia.it)



Taffera Premiazioni Sportive

Coppe - Trofei - Targhe - Medaglie  
Gagliardetti - Articoli Promozionali  
Ricami - Serigrafia e non solo ....



## CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICI DI GINNASTICA ARTISTICA STAGIONE 2016/2017

DATA	CORSO	ORARIO	DOCENTI	SEDE
22/10/2016	REGOLAMENTO DI GIURIA E STUDIO DELLA SIMBOLOGIA	15,00 – 16,30	BAGAZZOLI	ASD PEGASO - VIA PIEDICAVALLO N.40 - RM
	PROGRAMMA TROFEO GYM	16,30 – 18,00	BAGAZZOLI	
23/10/2016	PROGRAMMA TROFEO ARCOBALENO	9,30 – 11,00	BAGAZZOLI	ASD PEGASO - VIA PIEDICAVALLO N.40 - RM
	ESERCITAZIONI DI GIURIA	11,00 – 12,30	BAGAZZOLI	
29/10/2016	REGOLAMENTO TECNICO GAF	15,00 – 16,00	MARMORE <sup>?</sup>	LINEA FITNESS – VIA BOCCA DI LEONE N. 60 - RM
	PROGRAMMA ESORDIENTI – CODICE PUNTEGGI – ESERCITAZIONI GAM	16,00 – 19,00	FEDELI	
30/10/2016	SIMBOLOGIA – PROGAMMA SERIE A E GOLD – ESERCITAZIONI GAM	9,30 – 13,30	FEDELI	LINEA FITNESS – VIA BOCCA DI LEONE N. 60 - RM
05/11/2016	PROGRAMMA CAMPIONATO SERIE B	15,00 – 17,00	BAGAZZOLI	EUROPA CIAMPINO – VIA PALERMO N. 15 – CIAMPINO RM
	ESERCITAZIONI DI GIURIA	17,00 – 19,00	GARGANO	
12/11/2016	PROGRAMMA CAMPIONATO SERIE A	15,00 – 17,00	BAGAZZOLI	EUROPA CIAMPINO – VIA PALERMO N. 15 – CIAMPINO RM
	ESERCITAZIONI DI GIURIA	17,00 – 19,00	GARGANO	
19/11/2016	AGGIORNAMENTO GIUDICI NAZIONALI			
	REGOLAMENTO TECNICO	15,00 – 16,00	MARMORE <sup>?</sup>	ASD PEGASO - VIA PIEDICAVALLO N.40 - RM
	PROGRAMMI DI GIURIA	16,00 – 17,00	BAGAZZOLI	
26/11/2016 o 03/12/2016	ESAME FINALE TEORICO ESAME PRATICO	15,00 – 16,30 16,30 – 17,30	MARMORE <sup>?</sup> BAGAZZOLI	EUROPA CIAMPINO – VIA PALERMO N. 15 – CIAMPINO RM o ASD PEGASO - VIA PIEDICAVALLO N.40 - RM
GENNAIO 2017	PROGRAMMA CAMPIONATO GOLD	2 ORE DA DEFINIRE	UGOLINI	DA DEFINIRE
	ESERCITAZIONI DI GIURIA	2 ORE DA DEFINIRE	UGOLINI	

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

### SEDE NAZIONALE

Via Salvatore Rebecchini, 17 - 00148 Roma  
Tel: 06.55282936 - 06.5506622  
Fax: 06.94809036  
info@confsporititalia.it  
info@pec.confsporititalia.it  
www.confsporititalia.it  
CF/P.Iva: 04148341003



Prefettura di Roma  
Ufficio Territoriale del Governo  
Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche  
ai sensi del D.P.R. 10 febbraio 2000, n.361  
Numero di iscrizione 1139/2016



ITALIA CONI  
Iscritta al Registro Nazionale  
delle ASD del CONI  
Numero di iscrizione 1194

In Collaborazione con:  
asi  
PROTECCTI

Federazione di categoria:  
Confimpresa Italia

Membership:  
TAFISA

Membro del:  
CIPD  
Consiglio Internazionale della Danza

## 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 documenti richiesti prima dell'inizio del corso stesso.

La durata totale del corso è di **29** ore.

## ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato per il **20 ottobre 2016**.

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.R. – Via Salvatore Rebecchini, 17 - Roma;
- Mediante fax: 0694809036;
- 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.R. – Via Salvatore Rebecchini, 17 - Roma;
- Tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia A.S.D.R.;

- Tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia A.S.D.R.

CODICE IBAN : IT45 W 05034 03298 000 000 00 5558

- Tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia A.S.D.R.

CODICE IBAN IT3000760103200000054776000.

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

## COSTI

Il corso completo ha un costo pari a € 80,00 più € 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.



Organo Tecnico della  
CONFSPORT ITALIA A.S.D.R.

Spett.le  
Confsport Italia A.S.D.R.  
European Study Center  
Via Salvatore Rebecchini, 17  
00148 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 Formazione per Giudici di Ginnastica Artistica***

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confsport Italia A.S.D.R., 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.R. 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 _____	_____