

CORSO DI AGGIORNAMENTO

Giudici di Ginnastica Ritmica

ANNO SPORTIVO **2017-2018**

European Study Center



Education, Sport & Culture



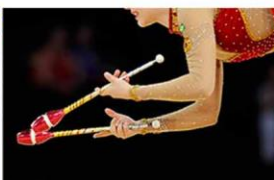
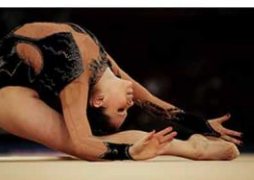
Confesport Italia

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero
Comitato Regionale Puglia

11 FEBBRAIO 2018

SEDE DEL CORSO

presso "Sala Conferenze - Hotel Villa Imperiale" - Viale Ferrovia, 15 - 71036 **LUCERA** (FG)



SEDE NAZIONALE SETTORE GINNASTICA

CORSO DI AGGIORNAMENTO UDG - GR STAGIONE 2017/2018

DATA	ORARIO	ARGOMENTO
11 febbraio 2018	8:30-13:30	8:30 – 10.30 Regolamenti e Programmi tecnici
		10:30 – 11:00 Pausa
		11:00 – 13:30 Codice dei punteggi
	15:30-19:30	15:30 – 17:30 Prove video individuali
17:30 -18:00 Pausa		
18:00 – 19:30 Prove video squadra		

Sede di svolgimento: Sala Conferenze Hotel Villa Imperiale – Viale Ferrovia,15 – 71036 Lucera (FG)

SEDE REGIONALE

Via Salvatore Rebecchini, 17 - 00148 Roma
Tel: 06.55282936 - 06.5506622
Fax: 06.94809036
info@confisportitalia.it
info@pec.confisportitalia.it
www.confisportitalia.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



Federazione di categoria:



Confimpreseitalia

Membership:



TAFISA
The Association for International Sports for All

Membro del:



Consiglio Internazionale della Dieta

REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- Certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica;
- Tre foto tessera formato JPG;
- Modulo di tesseramento individuale.

Il modulo iscrizione e la ricevuta del pagamento dovranno pervenire tramite mail all'indirizzo info@confsportitalia.it entro la data d'iscrizione prevista, pena l'esclusione dal corso.

Il modulo di tesseramento, foto e certificato medico dovranno pervenire in originale alla:

Confsport Italia - EuropeanStudy Center ,Via Salvatore Rebecchini, 17 - 00148 Roma

ISCRIZIONI

Il termine ultimo per le iscrizioni è il **5 febbraio 2018**, data entro la quale dovranno essere effettuati sia l'invio della documentazione richiesta, il pagamento del corso e del tesseramento.

COSTI PER LA PARTECIPAZIONE

I costi sono: € 30,00 quota corso più € 18,00 quota tesseramento da versare su c/c diversi:

Modalità versamenti quote **TESSERAMENTO**

- a mezzo c.c.p. n. 54776000 intestato alla Confsport Italia specificando dettagliatamente la causale;
- a mezzo bonifico bancario intestato alla Confsport Italiacodice IBAN: IT45W050340329800000005558;
- a mezzo bonifico postale intestato alla Confsport Italiacodice IBAN: IT30O0760103200000054776000.

Modalità versamento quota **CORSO**

ASI - Associazioni Sportive e Sociali Italiane

- Cod. IBAN: IT 05 P 07601 03200 000019660000



Organo Tecnico della
CONFSPORT ITALIA

Spett.le
Settore Nazionale Ginnastica A.S.I.
c/o Confsport Italia
EuropeanStudy 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

**E' INTERESSATA/O A PARTECIPARE AL
Corso di Formazione per Giudici di Ginnastica Ritmica**

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza l'A.S.I./Confsport Italia, 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



SEDE NAZIONALE SETTORE GINNASTICA
 c/o CONFSPORT ITALIA - Via Salvatore Rebecchini, 17 - 00148 Roma
 Tel: 06 55282936 / 06 5506622 - Fax: 06 94809036
 info@confsportitalia.it - info@pec.confsportitalia.it
 www.confsportitalia.it



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 ConfSport Italia con la qualifica di

.....

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della ConfSport Italia;
 - Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla ConfSport Italia;
- E si impegna**
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della ConfSport 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 ConfSport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	_____