

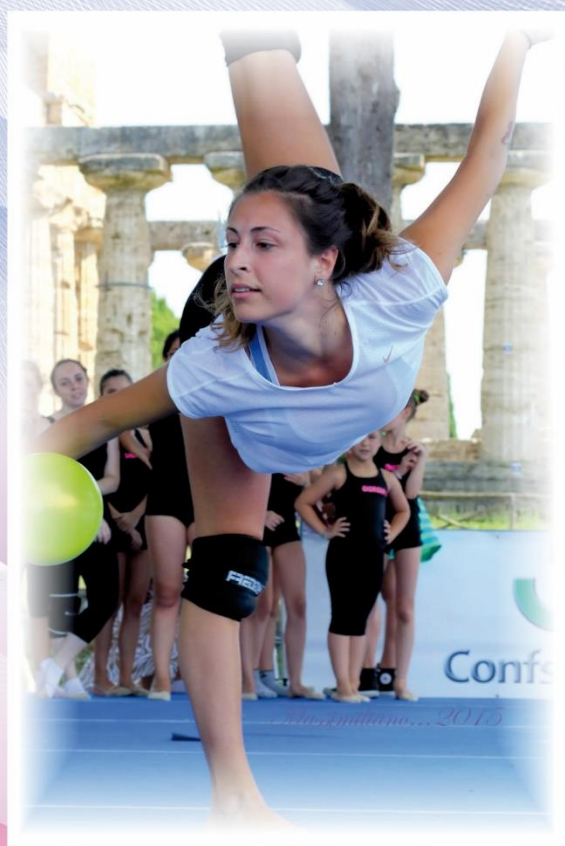
# STAGE

## di Ginnastica Ritmica

con

## CHIARA IANNI

Vice campionessa del Mondo Kiev 2013



**Sabato e Domenica  
11 - 12 Dicembre 2021**

**Palestra Pamphili Village  
Via di Vigna Girelli, 80 - Roma**



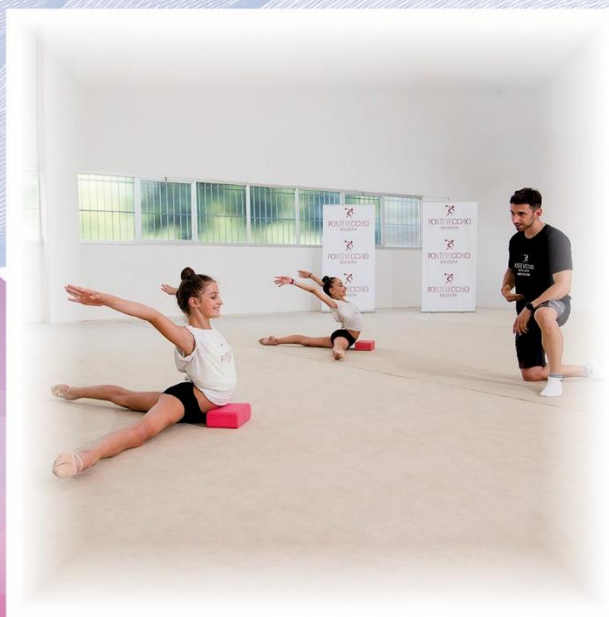
**Confesport Italia A.P.S.S.D.**  
Forum Europeo delle Associazioni, Sportive, Culturali e del Tempo Libero

**Tutte le  
partecipanti  
riceveranno  
un ricordo  
dell'evento**

e

## ALESSANDRO GRANATIERI

**Preparatore Atletico**



**ASI - Settore Ginnastica**  
**C/O Confesport Italia A.P.S.S.D.**  
telef. 06.55282936 / 06.5506622  
[info@confesportitalia.it](mailto:info@confesportitalia.it)  
[www.confesportitalia.it](http://www.confesportitalia.it)



## Stage di Ginnastica Ritmica CON CHIARA IANNI E ALESSANDRO GRANATIERI 11 -12 dicembre 2021

La Confsport Italia A.P.S.S.D. è lieta di presentare lo stage di ginnastica ritmica con la tecnica federale Chiara Ianni e il preparatore atletico Alessandro Granatieri.

**Chiara**, vincitrice della medaglia d'argento ai XXXII Campionati del Mondo di Kiev, attualmente fa parte dello staff tecnico della squadra nazionale con il ruolo di assistente della direttrice tecnica Emanuela Maccarani.

### Palmarès

---

- Campionessa Italiana juniores 2005 e 2006
- Medaglia di bronzo campionato Italiano senior 2007
- Vice campionessa Italiana assoluta 2009
- Qualificazione campionati europei di Baku 2009 (individuale) e campionati mondiali di Mie 2009 (individuale)
- Quarta classificata ai giochi del mediterraneo 2009
- Tre medaglie d'oro alla coppa del Mondo di Pesaro 2013
- Vice campionessa del mondo ai campionati del Mondo di Kiev 2013
- Vincitrice dello Scudetto di Serie A con la società Armonia D'Abruzzo dal 2008 al 2013
- Nominata dalla federazione Internazionale di ginnastica "Ginnasta di classe Mondiale" grazie ai risultati ottenuti
- Appartenente al Team Italia dal 2006 al 2014
- Dal 2015 in collaborazione con la federazione ginnastica d'Italia, come ginnasta dimostratrice ai collegiali nazionali federali
- Assistente della direttrice tecnica nazionale Emanuela Maccarani nel centro tecnico permanente di Desio dall'ottobre 2018

Alessandro è un personal trainer, preparatore atletico della Soc. Pontevecchio Bologna militante nel campionato di ginnastica ritmica di Serie A2 della FGI.

Lo stage è riservato a tutte le ginnaste tesserate all'A.S.I., alla CONFSPORT ITALIA A.S.D.R. o ad Enti convenzionati e si svolgerà **Sabato 11 e Domenica 12 dicembre 2021** presso la Palestra Pamphili Village in Via di Vigna Girelli, 80 – Roma.

La scheda di iscrizione dovrà pervenire, con la ricevuta di pagamento, entro il **22 novembre 2021** alla mail [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it).

La data del 22 novembre è indicativa in quanto lo stage è a numero chiuso (max. 50 ginnaste). Ai fini dell'iscrizione verrà presa in considerazione la data di arrivo della scheda di iscrizione e della relativa ricevuta di pagamento.

Possono partecipare le ginnaste che hanno svolto anche una sola prova dei Campionati Federali SILVER e dei Campionati di Specialità A – B – C – D dell'A.S.I./Confsport Italia A.P.S.S.D.:

**Programma di Sabato 11 dicembre:**

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| ore 9:30          | Accoglienza |
| ore 10:00 – 13:00 | Allenamento |
| ore 15:00 – 18:00 | Allenamento |

**Programma di Domenica 12 dicembre:**

|                  |                                      |
|------------------|--------------------------------------|
| ore 9,30 – 12:30 | Allenamento                          |
| ore 12:30        | Consegna attestati di partecipazione |

Lo stage si terrà rispettando scrupolosamente le norme anti-covid, pertanto le ginnaste al di sotto dei 12 anni dovranno presentare la autocertificazione mentre le ginnaste oltre i 12 anni dovranno essere in possesso di green pass. Tutti i tecnici presenti dovranno essere in possesso di green pass.

**Pagamento:**

- Tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia APSSD o tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia APSSD CODICE IBAN: IT45 W 05034 03298 000 000 00 5558

**Quote:**

|                                                         |         |
|---------------------------------------------------------|---------|
| Ginnaste                                                | € 60,00 |
| Tecnici                                                 | € 40,00 |
| Gratuità per il tecnico che iscriverà almeno 5 ginnaste |         |

*Una volta pervenute le iscrizioni gli organizzatori potranno valutare se sarà necessaria una eventuale divisione in livelli.*

## MODULO DI ISCRIZIONE ALLO STAGE DI GINNASTICA RITMICA CON CHIARA IANNI E ALESSANDRO GRANATIERI 11 – 12 DICEMBRE 2021

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente della Società \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

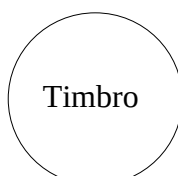
### CHIEDO L'ISCRIZIONE DI

|    | COGNOME/NOME | QUALIFICA<br>(Atleta/Tecnico) | N. Tessera | DATA DI NASCITA | LIVELLO |
|----|--------------|-------------------------------|------------|-----------------|---------|
| 1  |              |                               |            |                 |         |
| 2  |              |                               |            |                 |         |
| 3  |              |                               |            |                 |         |
| 4  |              |                               |            |                 |         |
| 5  |              |                               |            |                 |         |
| 6  |              |                               |            |                 |         |
| 7  |              |                               |            |                 |         |
| 8  |              |                               |            |                 |         |
| 9  |              |                               |            |                 |         |
| 10 |              |                               |            |                 |         |
| 11 |              |                               |            |                 |         |
| 12 |              |                               |            |                 |         |
| 13 |              |                               |            |                 |         |
| 14 |              |                               |            |                 |         |
| 15 |              |                               |            |                 |         |

Il sottoscritto Presidente dichiara di aver preso visione del Programma e delle norme anti-covid e di approvarne i contenuti. Dichiara inoltre che gli atleti sono regolarmente tesserati all'A.S.I., alla Confisport Italia ASDR o a enti convenzionati per la corrente stagione sportiva e sono stati sottoposti a regolare visita medica così come previsto dalle norme di legge vigenti in materia sanitaria e che i certificati medici di ciascun atleta sono giacenti presso l'archivio della Società. Il Presidente della Società dichiara, inoltre, che tutti gli associati hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 - Codice della privacy - Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 letta da ogni interessato che ha espresso il proprio parere, al fine di autorizzare la Confisport Italia A.S.D.R. e l'ASI ad utilizzare e gestire, per i suoi fini istituzionali, i nominativi dei propri soci tesserati.

Il Presidente della Società, con l'iscrizione degli atleti e tecnici allo stage, dichiara sotto la propria responsabilità che tutti i propri tesserati sono a conoscenza della polizza assicurativa e di tutte le normative attualmente vigenti e si impegnano a non richiedere il risarcimento dei danni all'A.S.I./Confisport Italia A.S.D.R. per infortuni non rimborsati dalla Compagnia Assicuratrice.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|



Il Presidente della  
Società

**AUTOCERTIFICAZIONE resa ai sensi del D.P.R. 445/2000**

da consegnare agli organizzatori delle competizioni/manifestazioni del Calendario ASI/Confesport Italia ASDR 2021

Il/la sottoscritto/a

Cognome ..... Nome.....

Luogo e data di nascita .....

Residente a..... Via/Piazza .....

**DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali e civili a cui andrà incontro in caso di false dichiarazioni

☐

per se stesso

☐

in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale

di .....

nato/a a .....

il .....

documento di riconoscimento.....

**di non essere attualmente sottoposto a vincolo di isolamento/quarantena e di non essere a conoscenza ad oggi di aver contratto infezione da SARS – COV 19**

|                                                                                                                                                                                                                            | Sì | No |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>CRITERI EPIDEMIOLOGICI</b>                                                                                                                                                                                              |    |    |
| E' stato/a sottoposto/a a vaccinazione completa anti Covid19?                                                                                                                                                              |    |    |
| E' stato mai sottoposto/a a vincolo di isolamento o di quarantena?                                                                                                                                                         |    |    |
| E' stato esposto/a a casi sospetti o accertati di Covid 19 negli ultimi 14 giorni?                                                                                                                                         |    |    |
| Ha avuto contatti con persone rientrate da zone sottoposte a cordone sanitario di Covid 19 negli ultimi 14 giorni?                                                                                                         |    |    |
| Ha frequentato negli ultimi 14 giorni zone sottoposte a cordone sanitario o è domiciliato nelle stesse?                                                                                                                    |    |    |
| Convive con persone con febbre/febbre associata a tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, alterazione del gusto e dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi, diarrea insorti negli ultimi 14 giorni? |    |    |
| <b>CRITERI CLINICI</b>                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| Ha febbre (TC 37,5° C) insorta da meno di 14 giorni?                                                                                                                                                                       |    |    |
| Ha tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazione del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi o diarrea insorti da meno di 14 giorni?                       |    |    |
| Ha avuto febbre (TC 37,5° C), tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazione del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi o diarrea negli ultimi 14 giorni?  |    |    |
| <b>ANAMNESI PREGRESSA PER SARS – COV-2</b>                                                                                                                                                                                 |    |    |
| Ha ricevuto una diagnosi di infezione da SARS-COV-2 mediante tampone rino-faringeo molecolare?                                                                                                                             |    |    |
| In caso di risposta positiva al precedente punto, ha effettuato un tampone rinofaringeo definitivo per SARS-COV-2 risultato negativo e/o ha ricevuto certificazione di guarigione?                                         |    |    |
| Ha effettuato un esame sierologico per SARS-COV-2 che è risultato positivo (IgM e/o IgG)? In tal caso ha effettuato almeno un tampone rinofaringeo per SARS-COV-2 risultato negativo?                                      |    |    |
| In caso di risposta positiva ai precedenti punti, è in possesso della certificazione alla idoneità sportiva agonistica rinnovata dopo risoluzione dell'infezione o della certificazione "Return to play"?                  |    |    |

- sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità;
- di aver preso visione e rispettato il PROTOCOLLO DI ACCESSO E NORME COMPORTAMENTALI PER LE COMPETIZIONI/MANIFESTAZIONI INSERITE NEL CALENDARIO 2021;
- di assumersi la responsabilità di indossare la mascherina chirurgica fin dall'ingresso in struttura e per tutta la permanenza all'interno della stessa, ad esclusione delle fasi di allenamento e/o gara;
- di impegnarsi a comunicare via mail alla Società Organizzatrice, all'ASI e alla Confesport Italia ASDR eventuale positività al SARS – COV 19 che dovesse manifestarsi nei **10 giorni successivi all'evento**

Data.....

Firma leggibile.....