

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
**GYMNASTICS CLUB**



Via Pisticci, 10 Tel.: 347.611 67 81. Fax 0933.93.83.54

P.I. 01636220855 C. F. 900.130.10.856

[www.ginnasticagela.it](http://www.ginnasticagela.it) E-mail: [ginnasticagela@gmail.com](mailto:ginnasticagela@gmail.com)

93012 GELA CL

E per quanto di competenza:  
Al Comitato Regionale Sicilia F.G.I. – CATANIA  
Al D.T.R.G.p.T. – SICILIA  
Al D.G.R.G.p.T. – SICILIA  
Alle A.S.D. Federate della Regione Sicilia - LORO SEDI

**Oggetto: TROFEO GIOVANI 03 MAGGIO 2009**

**SEDE DI GARA:** Palestrone I.T.I.S. (istituto Tecnico Industriale) Via delle Ande, trav. Via Pitagora, sito in c/da Piano Notaro (quartiere Capo Soprano) la palestra si trova all'interno di un complesso di scuole e più precisamente: I.T.I.S. (Istituto Tecnico Industriale), il Geometri, il Liceo Scientifico.

**ISCRIZIONI:** dovranno pervenire **entro sabato 25 Aprile'09.**

L'ordine di lavoro sarà a disposizione delle A.S.D. partecipanti il giorno antecedente l'inizio della competizione, [www.ginnasticagela.it](http://www.ginnasticagela.it),

- ❖ **Dalle Ore 08:00 alle Ore 09:30 PROVE LIBERE**
- ❖ **Ore 09:10 Riunione Giuria, controllo tessere.**
- ❖ **Ore 09: 45 Presentazione società e atleti**
- ❖ **Ore 09:55 Inizio gara**
- ❖ **Al termine Premiazione**

Si chiede, agli illustrissimi colleghi, il **rispetto degli orari** per la buona riuscita della stessa.

Inoltre verrà comunicato al momento della premiazione le 9 società, oltre le 4 avente diritto, che passano il turno per la fase nazionale 2009.

Si fa presente che le **Basi musicali** (esclusivamente CD) devono essere **consegnate all'atto del controllo documenti** e iscrizione gara. Il CD deve essere consegnato come da regolamento federale caso contrario si incorre alle penalità del caso.

Il Presidente

Gela 23 aprile 2009

|                       |             |                |
|-----------------------|-------------|----------------|
| Anno Sportivo<br>2009 | Codice C.R. | Codice Società |
|                       | 16          |                |

## ISCRIZIONE ALLE GARE FEDERALI

(DA INVIARE SOLO ALL'ENTE ORGANIZZATORE)

|                        |        |           |  |
|------------------------|--------|-----------|--|
| Società richiedente: _ |        |           |  |
| Via: _                 | CAP: _ | Città: _  |  |
| Tel: _                 | Fax: _ | E-mail: _ |  |

|       |   |       |                                |
|-------|---|-------|--------------------------------|
| Gara: | <b>TROFEO GIOVANI</b>                               |       |                                |
| Sede: | <b>GELA presso Palestrone I.T.I.S. Via Pitagora</b> | Data: | <b>03/05/2009</b><br>ore 08:00 |

| Sezione              |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Maschile             | <input type="checkbox"/>            |
| Femminile            | <input type="checkbox"/>            |
| Ritmica              | <input type="checkbox"/>            |
| Ginnastica per Tutti | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aerobica             | <input type="checkbox"/>            |

| Tipo di Gara   |                                     |
|----------------|-------------------------------------|
| Provinciale    | <input type="checkbox"/>            |
| Regionale      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Interregionale | <input type="checkbox"/>            |
| Nazionale      | <input type="checkbox"/>            |
| Altra          | <input type="checkbox"/>            |

| Partecipazione  |                                     |
|-----------------|-------------------------------------|
| Individuale     | <input type="checkbox"/>            |
| Rappresentativa | <input type="checkbox"/>            |
| Squadra         | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                 |                                     |

### Elenco Ginnasti/e iscritti/e

|    | Cognome | Nome |  |  | N. Tessera | Data di Nascita |
|----|---------|------|--|--|------------|-----------------|
| 01 |         |      |  |  |            |                 |
| 02 |         |      |  |  |            |                 |
| 03 |         |      |  |  |            |                 |
| 04 |         |      |  |  |            |                 |
| 05 |         |      |  |  |            |                 |
| 06 |         |      |  |  |            |                 |
| 07 |         |      |  |  |            |                 |
| 08 |         |      |  |  |            |                 |
| 09 |         |      |  |  |            |                 |
| 10 |         |      |  |  |            |                 |
| 11 |         |      |  |  |            |                 |
|    |         |      |  |  |            |                 |
|    |         |      |  |  |            |                 |
|    |         |      |  |  |            |                 |

### Allenatori

|    | Cognome Nome | Qualifica | N. Tessera |
|----|--------------|-----------|------------|
| 01 |              |           |            |
| 02 |              |           |            |

Data:

Timbro

Firma:

**DTRG SICILIA FGI**

Direttore Tecnico Regionale

Ginnastica per Tutti

Cell. 347 611 67 81

e-mail [dtrg16@federginnastica.it](mailto:dtrg16@federginnastica.it)

Fax 0933.93.83.54

**LOGISTICA HOTEL E RISTORANTE – GELA**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Daniela garden Hotel (4 stelle)</b><br><b>via Menta contrada Manfria s.n. GELA</b><br><b>Tel/fax 0933.90.90.03 0933.90.94.69.</b><br><a href="http://www.danielagardenhotel.it">www.danielagardenhotel.it</a> |  |  |
|--|--|--|

|  |        |  |  |
|--|--------|--|--|
| Camera e colazione <u>per persona</u> in camera <u>TRIPLA</u>  | €26,70 |  |  |
| Camera e colazione <u>per persona</u> in camera <u>DOPPIA</u>  | €30,00 |  |  |
| Camera e colazione <u>per persona</u> in camera <u>SINGOLA</u> | €55,00 |  |  |

Al momento della prenotazione dire che userete la convenzione con la Federazione Ginnastica come da accordi presi col Direttore Tecnico Regionale Prof. Valter Miccichè.

**VITTO:**

Pranzo e/o Cena presso il ristorante, pizzeria, PARADISEA PARK, sito in Via fontanarossa, contrada Macchitella accanto alla clinica Santa Barbara - GELA –  
La convenzione è valida solo se si **prenota almeno 2 giorni prima** - bisogna contattare il Sig. Fraglica Emanuele al seguente numero: cell. **335 57 26 177 e concordare il tipo di pranzo o cena.**

- lasagne o tortellini o penne (al forno)
- petto di pollo o bistecca con o senza panatura
- acqua

---

**Totale €10,00**

- pizza a scelta
- acqua

---

**Totale €7,00**

**D.T.R.G (Sicilia)**  
Direttore Tecnico Regionale sez. Generale  
*Prof. Valter Miccichè*

# Federazione Ginnastica d'Italia

## COMITATO REGIONALE "SICILIA"

**Valter Miccichè**  
DTRGGpT  
Cell. 347.611 67 81  
e-mail [dtrg16@federginnastica.it](mailto:dtrg16@federginnastica.it)  
Fax 0933.93.83.54



**Spett.le Direttore**  
**Daniela Garden Hotel** (4 Stelle)  
via Menta contrada Manfria s.n. GELA  
Tel/fax 0933.90.90.03 0933.90.94.69  
[www.danielagardenhotel.it](http://www.danielagardenhotel.it)

**Oggetto:** convenzione tra la vostra struttura alberghiera e il Comitato Regionale Sicilia della F.G.I. (Federazione Ginnastica d'Italia).

Il sottoscritto **Valter Miccichè** nella qualità di Direttore Tecnico Regionale Ginnastica per Tutti, con la presente ringrazia per la convenzione stipulata e comunica che gli Istruttori che dovranno pernottare presso il vostro Hotel si metteranno in contatto direttamente con Voi.

Breve riepilogo della convenzione stipulata tra il vostro Hotel e la FGI

### Prezzo speciale

|                |             |
|----------------|-------------|
| Camera singola | €55,00 B.B  |
| Camera doppia  | €60,00 B.B  |
| Camera tripla  | €80,00      |
| Camera singola | €70,00 H.B. |
| Camera doppia  | €90,00 H.B. |
| Camera tripla  | €115,00     |

Si ringrazia anticipatamente per la sensibilità con cui le S.S.L.L. vorranno attenzionare la presente richiesta.

Gela ottobre 2008

**D.T.R.G (Sicilia)**  
Direttore Tecnico Regionale sez. Ginnastica per Tutti  
*Prof. Valter Miccichè*