



Prot. 2009/622

Catania, 05 Novembre 2009

- Alle Società Federate Siciliane
- Ai Tecnici interessati
- Ai Giudici interessati

e p.c. alla FGI ROMA

LORO INDIRIZZI

Oggetto: Corso Giudici di I° e II° Grado della sezione Ginnastica Artistica Maschile

Il Comitato Regionale Sicilia della Federazione Ginnastica d'Italia, con la collaborazione del Direttore Tecnico Regionale e del Referente Regionale di Giuria della Sezione GAM, indice ed organizza il Corso Giudici in oggetto.

Tale corso verrà svolto presso i locali della Palestra "Le Verginelle" sita in Via Verginelle, 14 - Catania. La partecipazione è riservata ai soggetti maggiori di 18 anni in regola col tesseramento FGI per l'anno 2009. A conclusione del corso, che si svolgerà nei giorni e negli orari qui di seguito indicati, verrà effettuato un esame di valutazione per il rilascio dell'attestazione di Giudice Regionale di I° e II° grado che abiliterà ad operare nelle gare Regionali e Provinciali.

La partecipazione al corso **non** prevede quota di partecipazione per i tesserati F.G.I. per l'anno in corso.

L'iscrizione al Corso dovrà essere effettuata compilando in ogni sua parte il modello in allegato che dovrà essere consegnato entro e non oltre Venerdì 28 Novembre 2009.

- | | | |
|---------------|---------------------------------|--------------------------------|
| • Modulo n° 1 | Sabato 5 Dicembre 2009 | Dalle ore 15.30 alle ore 19.30 |
| • Modulo n° 2 | Domenica 6 Dicembre 2009 | Dalle ore 09.00 alle ore 13.00 |
| • Modulo n° 3 | Domenica 6 Dicembre 2009 | Dalle ore 14.00 alle ore 19.00 |
| • Modulo n° 4 | Sabato 16 Gennaio 2010 | Dalle ore 15.30 alle ore 19.30 |
| • Modulo n° 5 | Domenica 17 Gennaio 2010 | Dalle ore 09.00 alle ore 13.00 |
| • Modulo n° 6 | Domenica 17 Gennaio 2010 | Dalle ore 14.00 alle ore 19.00 |
| • ESAME | - da concordare con i docenti - | |

Il Presidente
Francesco Musso



MODULO ISCRIZIONE AI CORSI

CORSO DI GIUDICE GAM DI:

I° GRADO

II° GRADO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

PROV. ___ IL _____ RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____

_____ COMUNE _____ PROV. ___

TELEFONO _____ FAX _____ GSM _____

E-MAIL _____

TESSERA N° _____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL CORSO DI CUI SOPRA, DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA CON IL
TESSERAMENTO FEDERALE PER L'ANNO IN CORSO.

DATA _____

IN FEDE