



FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA
COMITATO REGIONALE SICILIA



REGIONE SICILIA

Prot. N. 049-2023-FM

Catania, 28/03/2023

Oggetto: PROMOGYM INDIVIDUALE - PREAGONISTICA- ZONA A (PA-TR-ME-CT) - GPT

Il Comitato Regionale Sicilia della Federazione Ginnastica d'Italia e la società Polisportiva Bonagia (cod. aff. 0460) indice e organizza le manifestazioni in oggetto che si svolgerà **DOMENICA 16 APRILE 2023** presso Palazzetto dello sport "Marco Saitta" (PA) come da seguente programma e regolamento:

Denominazione:	PROMOGYM INDIVIDUALE - PREAGONISTICA- ZONA A (PA-TR-ME-CT) - GPT	
Luogo:	"Palazzetto dello sport Marco Saitta", Via San Giuseppe 30 - Misilmeri (PA)	
	PROMOGYM INDIVIDUALE - PREAGONISTICA - ZONA A (PA-TR-ME-CT) - GPT <i>ore 09:30 Riscaldamento</i> <i>ore 10:30 Inizio Gara</i> <i>Gli orari definitivi verranno comunicati a chiusura delle iscrizioni e resi noti congiuntamente all'ordine di lavoro.</i> NOTA PREAGONISTICA : <i>Contestualmente all'iscrizione nel portale federale, le società devono inoltrare il modulo di iscrizione qui allegato alla società organizzatrice (polisportivabonagia@alice.it) e per conoscenza alla DTR GPT Cosenza Jlenia (dtrgsicilia@gmail.com)</i>	<i>Riunione di giuria giorno GIOVEDÌ 13/04/2023 ore 21:00 su piattaforma Zoom</i> https://us02web.zoom.us/j/84772370083?pwd=RGUyeDBlQ1dGZkRiY0NFZktJQ2N4UT09 <i>ID riunione: 847 7237 0083</i> <i>Passcode: 886642</i>
Iscrizione:	Secondo le vigenti disposizioni federali attraverso il programma di gestione gare accessibile dal sito www.fgisicilia.it	
Referente di Gara:	Cosenza Jlenia (347 044 1398 – dtrgsicilia@gmail.com)	
Note:	Per quanto non contemplato valgono le vigenti norme federali. Si ricorda che le società dovranno rispettare i protocolli previsti dalle linee guida per l'organizzazione di eventi e competizioni sportive.	

Cordiali saluti,

Il Presidente

Vincenza Limoli

FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA – CR Sicilia

Iscrizione PRE-AGONISTICA

(copia conforme atleti iscritti nel portale federale)

Società: _____ **Codice:** _____ **Data:** 16/04/2023 **Zona A** **Zona B**

Iscrive i seguenti Atleti						Attrezzi															
N.	Cognome e Nome	N.tessera FGI	Sezione	Silver o Gold	Categoria	CL	MT	PP	SB	FU	VO con pedana	VO perc. coord.	VO con minitr.	VO h.40	VO h.60	VO h.80	TR h.50	TR alta	C	P	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					

Tecnico/i _____

Luogo e data _____

Timbro e firma Dirigente _____

LEGGENDA

Sezione: GAM,GAF,GR,TE,AE,ACRO,TG

Categoria: 1^ fascia, 2^ fascia, 3^ fascia, 4^ fascia

Attrezzi: CL, MT, PP, SB, FU, VO con pedana morbida (GAM), VO percorso coordinazione, VO con MT, VO h.40 cm, VO h.60 cm, VO h.80 cm, TR 50 cm, TR alta, C, P,