



**Confsport Italia**

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

**Settore Ginnastica**  
**Sezione Ginnastica Ritmica**



**Finale Nazionale**

**Campionato Nazionale Gold**

**Palazzetto dello Sport**  
**Spoleto (PG), 20 maggio 2012**



Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

**Sezione Ginnastica Ritmica**

**CAMPIONATO NAZIONALE GOLD**

**Palazzetto dello Sport  
Spoleto (PG), 20 maggio 2012**

**AMMISSIONE**

Il Campionato Nazionale Gold è riservato a tutte le ginnaste tesserate alla Confsport Italia. Possono partecipare anche le ginnaste che svolgono attività federale nell'anno in corso.

**SEDE DI GARA**

Palazzetto dello Sport  
"Don Guerrino Rota"  
Via Piazza D'Armi – 06049 Spoleto (PG)

**CAMPO DI GARA**

Pedana 13x13 in moquette.

**COMPOSIZIONE DELLA GIURIA**

La Giuria sarà composta da Giudici Nazionali Confsport Italia o giudici F.G.I..  
Le modalità di composizione della giuria saranno indicate dalla D.T.N. e dalla D.N.G.

**RIUNIONE DELLA GIURIA**

E' consentito ad un solo istruttore per Società, regolarmente tesserato alla Confsport Italia o ad Enti convenzionati, di assistere alla riunione di giuria.

**CONTROLLO TESSERE**

Al momento del controllo tessere devono essere presenti gli istruttori e le ginnaste.

**ACCESSO AL CAMPO DI GARA**

E' consentito l'accesso al campo di gara a soli **2 istruttori per Società** in abbigliamento sportivo regolarmente tesserati in qualità di Istruttore.

**PUNTEGGI**

I punteggi saranno resi noti al termine della manifestazione.

**RICORSI**

Come previsto dal regolamento tecnico in vigore per l'anno sportivo 2011/2012, le decisioni ed i provvedimenti adottati dalla Giuria sono **INAPPELLABILI** pertanto non si accettano ricorsi di alcun genere, salvo quanto previsto dal Regolamento di Giustizia della Confsport Italia

## **ISCRIZIONE AL CAMPIONATO E ALLA GARA**

L'iscrizione alla gara dovrà pervenire alla Confsport Italia **esclusivamente** per iscritto, a mezzo fax (06.5502800), e-mail ([info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)), oppure per posta (Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma) entro e non oltre l' **11 maggio 2012**.

**In caso di ritardata iscrizione alle gare la sanzione per ogni società sarà di €20,00.**

L'importo totale dovrà essere versato al Comitato Organizzatore tramite:

- contanti presso la Segreteria Organizzativa della Confsport Italia – Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma
- c/c Postale n. 54776000 intestato a Confsport Italia – Via Properzio, 5 – 00193 Roma
- bonifico bancario intestato a Confsport Italia – IBAN IT40J055840321400000001689

Le iscrizioni saranno ritenute valide quando il Comitato Organizzatore avrà ricevuto:

- il modulo previsto debitamente compilato;
- copia dell'avvenuto pagamento delle quote di gara

**Non è assolutamente possibile versare la quota di iscrizione sul campo gara.**

**Qualora una Società iscritta non si presentasse in sede di gara, non verrà rimborsata della quota di partecipazione.**

**Al momento del controllo dovranno essere esibite le tessere Confsport Italia munite di foto.**

**Qualora le ginnaste non fossero ancora in possesso della tessera Confsport Italia, la Società dovrà esibire la richiesta di tesseramento ed un valido documento di riconoscimento per le ginnaste.**

Tutte le ginnaste, che partecipano alla gara in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo sportivo-agonistico in forma dilettantistica e di svago, dovranno essere regolarmente tesserate per l'anno sportivo 2011/2012 alla Confsport Italia e provviste di certificato medico per l'attività sportiva praticata così come previsto dalla Normativa Generale 2011-2012 (a tal proposito si rimanda alla sezione *Tutela Sanitaria - Assicurazione*). Con l'iscrizione alla gara, si dichiara inoltre di essere a conoscenza di quanto stabilito dalla Confsport Italia nell'indizione e nel regolamento della suddetta manifestazione in ordine alla responsabilità per infortuni e rivalse nei confronti della Confsport Italia, non rimborsate dalla polizza di assicurazione infortuni.

## **PREMIAZIONI**

**Per il Campionato Gold saranno previste classifiche per attrezzo** per tutte le categorie, dove verranno premiati i primi tre punteggi migliori per ogni attrezzo. Una Società potrà iscrivere le ginnaste anche per un solo attrezzo. Per ogni categoria dovrà essere presentata la scheda di dichiarazione dell'esercizio (Fiche - n. 06 copie).

Nel Campionato Nazionale Gold non verrà applicato il criterio delle **FASCE DI MERITO**.

**Ogni ginnasta potrà partecipare con un massimo di due esercizi.**

## **LOGISTICA**

Tutti i partecipanti potranno alloggiare presso strutture convenzionate.

### *Prenotazioni:*

CON SPOLETO - Consorzio Operatori Turistici

Largo Possenti - 06049 Spoleto (PG)

Tel. +39 0743.220773/297466 – Fax +39 0743.202027 – e-mail: [info@conspoletto.com](mailto:info@conspoletto.com)

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa:

Confsport Italia – Via dell'Imbrecciato, 181 – 00149 Roma

Tel. +39 06.55282936 - +39 06.5506622 – Fax +39 06.5502800

[www.confsportitalia.it](http://www.confsportitalia.it) – [info@confsportitalia.it](mailto:info@confsportitalia.it)

**PROGRAMMA E ORARI**  
**Campionato Nazionale Gold**

**Domenica 20 maggio 2012**

|           |  |
|-----------|--|
| Ore 08.30 | Ritrovo  |
| Ore 08.45 | Saluto delle autorità e sfilata per tutte le società e categorie |
| Ore 09.00 | Inizio Gara  |
| Ore 13.30 | Premiazione  |

Gli orari sopra elencati sono indicativi e rispecchieranno l'andamento della gara.

Si ricorda a tutte le Società e ginnaste partecipanti che prima, durante e dopo la gara non potranno essere effettuati né riscaldamento né prove in pedana, se non diversamente autorizzati.

Si richiede la gentile collaborazione dei genitori e dei tecnici nel rispettare gli orari sopra indicati al fine di permettere un buon svolgimento della manifestazione.

Si ricorda a tutte le Società che ogni atleta iscritto, durante la Manifestazione, dovrà essere munito di tesserino Confsport Italia completo di foto-tessera da sottoporre ai Giudici presenti in gara.



**CON SPOLETO - CONSORZIO OPERATORI TURISTICI DI  
SPOLETO**

Piazza Libertà, 7 – 06049 Spoleto (PG)  
TEL. 0743/220773 FAX 0743/202027  
www.conspoieto.com - info@conspoieto.com

**MODULO DI RICHIESTA PRENOTAZIONE ALBERGHIERA  
CAMPIONATO GRAN PRIX DELLE SOCIETA'  
CAMPIONATO NAZIONALE GOLD  
CAMPIONATO NAZIONALE GOLD A SQUADRE DI SPECIALITA'  
DI GINNASTICA RITMICA  
Spoleto, Palarota – 19/20 maggio 2012**

|   |  |   |                  |
|---|--|---|------------------|
| <b>Data:</b>  |  |   |                  |
| <b>REFERENTE:</b>   | <b>Nome:</b> _____ <b>Cognome:</b> _____   |   |                  |
|   | <b>Telefono fisso:</b> _____ <b>Cellulare:</b> _____   |   |                  |
|   | <b>Fax:</b> _____ <b>e-mail:</b> _____   |   |                  |
| <b>ASSOCIAZIONE:</b>  |  |   |                  |
| <b>CAMPIONATO A CUI PARTECIPA:</b>                                    |  |   |                  |
| <b>Nominativi ospiti:</b>   |  |   |                  |
|   |  |   |                  |
|   |  |   |                  |
|   |  |   |                  |
| <b>N° Persone:</b>  | <b>Data di arrivo:</b>   | <b>Data partenza:</b>                                     | <b>N. notti:</b> |
| <b>Tipologia e numero di camere:</b>                                  | <input type="checkbox"/> n. .... camera/e singola/e<br>singola)  | <input type="checkbox"/> n. .... camera/e dus (doppia uso |                  |
|   | <input type="checkbox"/> n. .... camera/e doppia/e   | <input type="checkbox"/> n. .... camera/e matrimoniale/i  |                  |
|   | <input type="checkbox"/> n. .... camera/e tripla/e   | <input type="checkbox"/> n. .... camera/e quadrupla/e     |                  |
| <b>Tariffe e tipologia hotel prescelta (soggetta a disponibilità)</b> | <input type="checkbox"/> <b>Residenza d'epoca / Hotel 4 stelle:</b><br><input type="checkbox"/> da € 50,00 a € 55,00 in ½ pensione<br><input type="checkbox"/> da € 55,00 a € 60,00 in pensione completa<br><input type="checkbox"/> Supplemento camera singola/dus: € 15,00 |   |                  |
|   | <input type="checkbox"/> <b>Hotel 3 stelle:</b><br><input type="checkbox"/> da € 38,00 a € 43,00 in ½ pensione<br><input type="checkbox"/> da € 43,00 a € 48,00 in pensione completa<br><input type="checkbox"/> Supplemento camera singola/dus: € 15,00                     |   |                  |

|   |  |
|---|--|
|   | <input type="checkbox"/> <b>Hotel 2 stelle:</b><br><input type="checkbox"/> da € 35,00 a € 38,00 in ½ pensione<br><input type="checkbox"/> da € 38,00 a € 43,00 in pensione completa<br><input type="checkbox"/> Supplemento camera singola/dus: € 15,00 |
| <b>Trattamento richiesto:</b>   | <b>Le suddette tariffe si intendono A PERSONA AL GIORNO<br/> In ½ pensione o pensione completa<br/> Con bevande ai pasti (½ acqua o bibita - ¼ di vino (per gli adulti))</b>   |
|   | INDICARE IL PASTO SCELTO E IL NUMERO DI PERSONE PER OGNI PASTO<br>: <input type="checkbox"/> pranzo n. .... <input type="checkbox"/> cena n. ....  |
| <b>Garanzia: (selezionare la modalità prescelta; se carta di credito indicare tutti i dati richiesti)</b> | <input type="checkbox"/> <b>CARTA DI CREDITO</b><br>NOME: _____ COGNOME _____<br>TIPO CARTA: _____ N.: _____<br>SCADENZA: _____ CVV: _____   |
|   | <input type="checkbox"/> <b>BONIFICO BANCARIO per l'importo della prima notte</b> all'hotel (alla conferma della prenotazione forniremo tutti i dati dell'hotel prenotato)   |

**Il presente modulo debitamente compilato va rispedire via fax o mail a:**

**CON SPOLETO - CONSORZIO OPERATORI TURISTICI DI SPOLETO**

Piazza della Libertà, 7 - 06049 Spoleto (PG) Italy

Fax: +39.0743.202027 mail: info@conspoleto.com

**che provvederà a confermare la prenotazione richiesta sulla base delle disponibilità rimaste**

## CONDIZIONI E TERMINI PER LE PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

### PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

Per informazioni o prenotazioni alberghiere, si prega di contattare:

**CON SPOLETO Consorzio Operatori Turistici**

**Piazza Libertà, 7 06049 Spoleto PG**

**Tel. 0743 220773 Fax 0743 202027**

**e-mail: [info@conspoleto.com](mailto:info@conspoleto.com)**

I partecipanti che desiderano effettuare la prenotazione alberghiera sono pregati di utilizzare esclusivamente l'apposito modulo di prenotazione alberghiera allegato alla presente

### DEADLINE PRENOTAZIONI ALBERGHIERE

La prenotazione verrà garantita a tutti coloro che invieranno la richiesta entro **IL 4 MAGGIO 2012**; dopo tale data si procederà su richiesta e pertanto la prenotazione sarà vincolata alla disponibilità del momento. L'assegnazione delle camere verrà fatta rispettando l'ordine cronologico di arrivo delle richieste. Ciascun partecipante riceverà riconferma dell'avvenuta prenotazione con nome e recapiti dell'albergo prenotato.

### GARANZIA E PAGAMENTO DELLA PRENOTAZIONE

Al momento della conferma della prenotazione, ciascuna richiesta deve essere accompagnata dai dati di una carta di credito a garanzia o dal pagamento anticipato della prima notte tramite bonifico bancario da corrispondere direttamente all'hotel (vi verranno comunicati a tal fine tutti i dati necessari).

### CANCELLAZIONI E PENALITA'

In caso di cancellazione della prenotazione alberghiera (da comunicarsi per iscritto (via mail o fax) al Con Spoleto - Consorzio Operatori Turistici di Spoleto, si applicheranno le seguenti penali:

In caso di cancellazione fino al **12 MAGGIO 2012** non sarà applicata alcuna penale;

In caso di cancellazione dal **13 AL 19 MAGGIO 2012**: addebito della prima notte di soggiorno;

In caso di **no-show** (mancato arrivo non comunicato): addebito di un importo pari al totale del soggiorno prenotato.

**MODULO ISCRIZIONE ALLE GARE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
 DELLA SOCIETÀ \_\_\_\_\_ CON SEDE IN \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
 ALTRO RECAPITO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Visto il Regolamento di Gara

iscrive per la gara del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 per il settore GINNASTICA RITMICA le seguenti atlete:

- Campionato Gold                       Gold Squadra di Specialità                       Squadra di Specialità  
 Campionato Serie A1 di Specialità                       Campionato Serie A2 di Specialità                       Campionato Serie B  
 Campionato Serie C di Specialità                       Campionato G. Prix delle Società                       Trofeo Arcobaleno

**Tipo di gara:**       Provinciale     Regionale     Interregionale     Nazionale

**Partecipazione:**     Individuale     Squadra     Rappresentanza

**Elenco Ginnasti/e iscritti/e** (da indicare tassativamente anche per le gare di squadra o di rappresentanza)

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

**Allenatori**

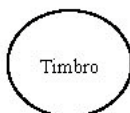
|    | Cognome Nome | Qualifica | N. Tessera |
|----|--------------|-----------|------------|
| 01 |              |           |            |
| 02 |              |           |            |

Il sottoscritto Presidente dichiara di aver preso visione del Regolamento Gara e di approvarne il suo contenuto e si impegna a provvedere al pagamento delle quote previste, e a qualsiasi pendenza amministrativa nei confronti della Confesport Italia.

Dichiara inoltre che, gli atleti tesserati per la corrente stagione sportiva sono stati sottoposti a regolare visita medica e dichiarati idonei all'attività sportiva praticata, come previsto dalle norme di legge vigenti in materia sanitaria e dalla Normativa Generale 2011-2012 della Confesport Italia (a tal proposito si rimanda alla sezione *Tutela Sanitaria - Assicurazione*), e che i certificati medici di ciascun atleta tesserato sono giacenti presso l'archivio della Società.

Con la presente, nel rispetto delle normative vigenti in tema di trattamento dei dati personali, si autorizza la Confesport Italia alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, dei dati forniti per le finalità istituzionali e commerciali connesse all'organizzazione stessa e per consentire un'efficace gestione di rapporti promozionali con partner commerciali. E' diritto dello scrivente, altresì, ottenere tutte le informazioni ritenute opportune, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione nonché il blocco e la cancellazione degli stessi, scrivendo a: [info@confesportitalia.it](mailto:info@confesportitalia.it).

Data \_\_\_\_\_



Il Presidente della Società \_\_\_\_\_