



Denominazione: CAMPIONATO ITALIANO A SQUADRE CADETTI – M/F

Luogo e data: Torino 5 ottobre 2008

Sede: PALARUFFINI
Viale Bistolfi 10

Orari: **Domenica 5**
Ore 08:00 – 09:00 Operazioni di peso M/F
09:30 Presentazione Squadre
10:00 Fasi eliminatorie
14:00 Finali



Comitato

Organizzatore: ASD Centro Ginnastico Torino (centro.ginnastico@tin.it) tel: 011-2482993
In collaborazione con il Comitato Regionale FIJLKAM Piemonte


Referenti : Prof. Fabrizio Marchetti tel: 335-323725
Sig.ra Giorgia Saul tel: 392-0023445

Logistica: Alberghi convenzionati: **Hotel Interporto** – 3 stelle
6^Strada Interporto Sud Sito – Rivalta di Torino
Tel: 011.39.81.600 fax: 011.39.81.750
Hotel Adriano – 3 stelle
Via Pollenzo 41 – (800 mt. circa dal Palaruffini)
Tel: 011.38.54.667 fax: 011.33.28.65


Prenotazioni e iscrizioni: Giorgia Saul tel: 392.00.23.445 g.saul@virgilio.it
tel: 011.24.82.993 fax: 011.248.37.83
Per le prenotazioni vedere scheda allegata

Registrazione/Accrediti: Palaruffini – Viale Bistolfi 10
Sabato 4 dalle ore 17.00 alle ore 19.00
Domenica 5 dalle ore 07.30 alle ore 08.45

Trasporti: Come arrivare a Torino,
(Servizio Taxi: Pronto taxi 011-5737; Radio taxi 011-5730)

Auto: A4 da Milano
 A21 da Piacenza
A6 da Genova

Treno: Info orari su www.trenitalia.it Stazione di Torino Porta Nuova
 Bus da Piazza Carlo Felice
- Linea 64 direzione Olevano - Linea 66 direzione Gorini
Stazione di Torino Lingotto
- Linea 14 o 14/b direzione Solferino - Linea 66 direzione Gorini

Aereo: Aeroporto di Torino S. Pertini
 BUS Sadem partenza lato "Arrivi" direzione Porta Susa.
Da Porta Susa Linea 56 o 71 direzione Di Vittorio

Avvertenza: Gli Atleti, per l'accertamento dell'identità, devono esibire al Presidente di Giuria un documento di riconoscimento valido e la Licenza Federale con il bollino dell'anno in corso. In mancanza del bollino è consentita la presentazione del Modello di tesseramento con, incollata sul retro e debitamente timbrata e sottoscritta dal Presidente Sociale, la ricevuta originale del relativo versamento in c.c.p.

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Cognome _____ Nome _____

Società _____

Via _____ n° _____ cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Data di arrivo _____ Data di partenza _____

N° pernottamenti _____ N° di persone _____

Trasporto: (mezzo con cui si viaggia) Auto _____ Treno _____ Aereo _____

N° camere: Singola _____ Doppia _____ Tripla _____

- **Hotel Interporto (3 stelle)**

Tariffe per persona per notte - trattamento di pernottamento e prima colazione

camera singola:	€ 44,00
camera doppia:	€ 31,00
camera tripla:	€ 26,00
supplemento mezza pensione (menù a scelta):	€ 14,00
servizio navetta: su richiesta	

- **Hotel Adriano (3 stelle)**

Tariffe per persona per notte - trattamento di pernottamento e prima colazione

camera singola:	€ 56,00
camera doppia:	€ 37,00
camera tripla:	€ 33,00

La scheda di prenotazione dovrà essere trasmessa via fax o e-mail entro il 22/9 p.v. a:
Sig.ra Giorgia Saul
Fax: 011.248.37.83 e-mail: g.saul@virgilio.it tel: 011.248.29.93 - 392.00.23.445

Bonifico bancario da effettuare entro il 26/9:

Banca: Banca Sella 65 – TO 04 - Corso Giulio Cesare
Intestato a: A.S.D. Centro Ginnastico
IBAN: IT 72 W 03268 01002 024849288080

Causale: saldo albergo..... Società.....
..... per n..... camere/persona