

CORSO PROVINCIALE ISTRUTTORE MINIBASKET-SCUOLA 2015/2016



Federazione Italiana Pallacanestro
COMITATO REGIONALE CALABRIA

Via Frangipane, 38

89129- REGGIO CALABRIA –Tel: **0965-598440**-Fax: **0965 1871186**

Ai Centri Minibasket

LORO SEDI

Agli Istruttori minibasket

LORO SEDI

Alle Società

LORO SEDI

CORSO PROVINCIALE ISTRUTTORE MINIBASKET-SCUOLA **2015/2016**

Il Comitato Regionale FIP della Calabria, in accordo con il CTR minibasket-scuola Antonino De Giorgio, ha programmato per il corrente anno sportivo la realizzazione di un "CORSO PER ISTRUTTORE MINIBASKET-SCUOLA" per Reggio Calabria e Provincia.

Al corso possono iscriversi tutti coloro che intendono svolgere attività come istruttore nei centri di minibasket purchè, all'atto dell'iscrizione, abbiano compiuto il 18° anno di età.

Il programma di formazione prevede un ciclo di studi "biennale" e si articolerà nel modo seguente:

Pre corso di 8 ore (due incontri teorico-pratici di 4 ore)

1ª annualità (da realizzare 20/30 giorni dopo la data del pre corso)

16 ore (lezioni teorico-pratiche da organizzare seguendo una adeguata progressione didattica)

Incontri di verifica tra il 1° e il 2° anno (tre incontri teorico-pratici di 2 ore). Durata 6 ore, da calendarizzare ogni 60/90 giorni nei mesi che intercorrono fra le due annualità.

2ª annualità (da realizzare 10/12 mesi dopo la 1ª annualità) - 20 ore con lezioni teorico-pratiche e tirocinio valutativo finale.

Il numero minimo dei partecipanti, previsto dai regolamenti del settore, è di 15 e il numero massimo è di 30, con il compito da parte del Coordinatore Tecnico Regionale di definire le modalità di realizzazione.

Gli interessati dovranno trasmettere via e-mail (info@calabria.fip.it) domanda di iscrizione **ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE 2015**.

Cordiali saluti

Reggio Calabria, 26.10.2015

IL PRESIDENTE
(Sandro La Bozzetta)



F.I.P. Comitato Regionale CALABRIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ISTRUTTORE MINIBASKET-SCUOLA 2015/2016

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____ (prov. _____) CAP _____

Via _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Professione _____ Cod. Fis. _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso di Istruttori Minibasket-Scuola

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 dichiaro di avere preso visione della detta **Informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line - modulistica - privacy** - e di essere edotto dalla obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art. 2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare seguito alla richiesta di ammissione al Corso.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma _____