



Confsport Italia
Comitato Provinciale Foggia

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

CORSO DI FORMAZIONE

ARBITRI DI PALLACANESTRO 2014 - 2015



European Study Center



Education, Sport & Culture

Confsport Italia A.S.D.

COMITATO PROVINCIALE FOGGIA
P.zza San Giovanni, 1 - 71036 Lucera (FG)
confsportpugliapuglia@gmail.com

In convenzione con:



ENTE DI PROMOZIONE
SPORTIVA
RICONOSCIUTO
DAL CONI



Taffera Premiazioni Sportive

 di Patrizio Taffera
Coppe - Trofei - Targhe - Medaglie
Gagliardetti - Articoli Promozionali
Ricami - Serigrafia e non solo



CORSO DI FORMAZIONE PER ARBITRI DI PALLACANESTRO

STAGIONE 2014/2015

**C/O PALESTRA POLIVALENTE
"M. DI PUMPO",
VIA LAMEDICA, 1 – TORREMAGGIORE (FG)**

**Direttore del corso
Luigi Marinelli**

Responsabile Regionale Puglia - Settore Pallacanestro della Confsport Italia A.S.D.

DATA	ORARIO	ARGOMENTO	DOCENTI
12 novembre 2014	18:00 – 19:00	Come si gioca la palla	Pesante Paolo
13 novembre 2014	18:00 – 19:00	Violazioni	Pesante Paolo
19 novembre 2014	18:00 – 19:00	Falli – Segnalazioni arbitrali	Pesante Paolo
20 novembre 2014	18:00 – 19:00	Giocatore in atto di tiro	Pesante Paolo
25 novembre 2014	18:00 – 19:00	Valore di un canestro/Sosp.-Sost.	Pesante Paolo
26 novembre 2014	18:00 – 19:00	Meccanica Arbitrale	Pesante Paolo
27 novembre 2014	18:00 – 20:00	Palestra	Pesante Paolo
27 novembre 2014	20:30 – 22:00	Esami	Pesante Paolo

**N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E/O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ
CURA DELLA CONFSPORT ITALIA INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO.**

Sede Comitato Provinciale
Piazza San Giovanni, 1
73036 Lucera (FG)

Iban: IT20S0303278440010000002499
CREDEM LUCERA
confsportpuglia@gmail.com
C.F.: 91020920715



CONI

In Convenzione con:



Iscritta al Registro Nazionale
delle A.S.D. del C.O.N.I.
Numero di iscrizione 111942

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI
Ente Nazionale con finalità assistenziali riconosciuto dal Ministero degli Interni
Ente Nazionale di Promozione Sociale - Ministero del Lavoro e Politiche Sociali

REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- Aver compiuto 16 anni;
- Certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica;
- Tre fotografie formato tessera;
- Modulo Tesseramento Individuale Confsport Italia.

REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

- I partecipanti dovranno frequentare tutte le ore di corso. Qualora si fosse impossibilitati a seguire uno o più lezioni, sarà necessario avvisare il prima possibile della mancata presenza. Per essere idonei all'esame finale non si può essere stati assenti per più di una lezione.
- Aver saldato tutte le quote richieste e aver consegnato tutti i documenti richiesti per la partecipazione al corso.

ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato 5 giorni prima dell'inizio del corso, che sarà lunedì **3 Novembre 2014**.

Per rientrare nell'elenco dei partecipanti verrà data priorità alla data di invio dell'iscrizione.

Le iscrizioni dovranno essere inviate mediante posta elettronica all'indirizzo:
confsportpuglia@gmail.com

I pagamenti potranno essere effettuati:

- In contanti al Responsabile Regionale Sig. Luigi Marinelli

- Tramite bonifico bancario intestato alla Comitato Provinciale Foggia Confsport Italia A.S.D. Codice IBAN: IT 20 S 030327 84400 10000002499

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di qualifica riconosciuto dalla Confsport Italia - ASI (Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI).

COSTI

Il corso completo ha un costo a partecipante pari a € 50,00 più € 18,00 di tesseramento per ciascun partecipante.

Ai partecipanti che supereranno l'esame verrà consegnata la polo.



Al Comitato Provinciale Foggia
Confsport Italia A.S.D.
Piazza San Giovanni 1
71036 Lucera (Fg)

Data.....

Il/la sottoscritto/a
nato/a il domiciliato/a a
CAP via
tel. ab. tel. uff. cell. fax
indirizzo e-mail
occupazione attuale
Titolo di studio Codice Fiscale

**Chiede di poter partecipare al
Corso di Formazione per Arbitri di Pallacanestro**

FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza la Confsport Italia A.S.D., ai sensi dell'art. 11 della legge n.675/676 del 31/12/96, a gestire per i suoi fini istituzionali il proprio nominativo, si rammenta che i dati personali contenuti in questo modulo d'iscrizione sono soggetti al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30/06/03, n. 196).

FIRMA

- ALLEGATI:**
- modulo tesseramento individuale
 - certificato medico di sana e robusta costituzione
 - n. 03 foto formato tessera
 - copia del versamento della quota di partecipazione

Sede Comitato Provinciale
Piazza San Giovanni, 1
73036 Lucera (FG)

Iban: IT20S0303278440010000002499
CREDEM LUCERA
confsportpuglia@gmail.com
C.F.: 91020920715



CONI

In Convenzione con:



Iscritta al Registro Nazionale
delle A.S.D. del C.O.N.I.
Numero di iscrizione 111942

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI
Ente Nazionale con finalità assistenziali riconosciuto dal Ministero degli Interni
Ente Nazionale di Promozione Sociale - Ministero del Lavoro e Politiche Sociali

MODULO TESSERAMENTO INDIVIDUALE

anno 20__ - 20__

anno 20__

OGGETTO: richiesta di tesseramento

Il/la sottoscritto/a			
Nato a	il	e residente in	
Via	cap	Tel.	fax
E mail	c.f.		

Chiede il tesseramento alla Confsport Italia con la qualifica di

.....

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della Confsport Italia;
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla Confsport Italia;

E si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Confsport Italia nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;
- ❖ A versare la quota tesseramento;
- ❖ Ad esibire idonea certificazione medica.

In fede

Solo per i minori _____
 (firma di chi esercita la potestà)

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa allegata e predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente

Per il pt. 2 da "a" a "d" presto il consenso nego il consenso _____
 (firma leggibile)

Per il pt. 2 "e" presto il consenso nego il consenso _____
 (firma leggibile)

Solo per i minori _____
 (firma di chi esercita la potestà)

Comitato Regionale/Provinciale di _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
ricevuta in data _____	

La Confsport Italia accetta il tesseramento _____	La Segreteria _____
Roma _____	_____