



Confesport Italia
Comitato Provinciale Trento

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICI DI GINNASTICA RITMICA



European Study Center



Education, Sport & Culture



CONI

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

In Convenzione con:



Federazione di categoria:



Membership:



Assieur Consulting Srl



di Elena Neri S.a.s.



Dresses Music

Taffera Premiazioni Sportive



di Patrizio Taffera

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





Organo Tecnico della
CONFSPORT ITALIA A.S.D.

CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICI DI GINNASTICA RITMICA Trentino Alto Adige

STAGIONE 2015/2016

DATA	ORARIO	ARGOMENTO	LUOGO
Sabato 19 Dicembre	9.30/13.30 14.00/19.00	Generalità - Esecuzione Difficoltà - Maestrie – Passi ritmici – Rischi individuali	Viale Stazione,3 Arco - Bolognano
Domenica 17 Gennaio	8.30/13.00 13.30/19.30	Difficoltà – Maestrie – Passi ritmici, scambi e collaborazioni individuali e di squadra Programmi Tecnici 2015/2016 Aggiornamenti	Via Damiano Chiesa, 6 Mezzolombardo
Domenica 31 Gennaio	8.30/9.30 9.30/13.30	Esecuzione squadra Esame	Palasport Limone sul Garda Via Tovo, 2

N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E/O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ CURA DELLA CONFSPORT ITALIA INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO SUL SITO INTERNET www.confspportitalia.it - www.confspportlazio.it.

Sede Nazionale
Via dell'Imbrecciato, 181
00149 Roma

Telef. 06.55282936
Fax 06.5502800
info@confspportitalia.it
www.confspportitalia.it



REQUISITI PER PARTECIPARE AL CORSO

- aver compiuto 16 anni.
- certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.
- tre fotografie formato tessera.
- modulo di tesseramento individuale.

REQUISITI PER IL COMPLETAMENTO DEL CORSO

1. 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.
2. Aver saldato tutte le quote richieste per la partecipazione al corso e consegnato tutti i documenti richiesti.

ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato al 18 dicembre 2015.

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

Le iscrizioni potranno essere fatte:

- mediante fax: 06.5502800
- mediante posta elettronica all'indirizzo: info@confsportitalia.it

I pagamenti potranno essere effettuati:

- tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia
- tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia
COD. IBAN. IT40J0558403214000000001689
- tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia
COD. IBAN. IT30O0760103200000054776000

Al termine del corso sarà rilasciato un attestato di qualifica riconosciuto dalla Confsport Italia A.S.D - ASI (Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.).

COSTI

Il corso completo ha un costo pari a euro 80,00 più euro 18,00 di tesseramento per ciascun partecipante. Nelle quote è compreso il kit del corso, gli strumenti di supporto e l'esame finale.

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



Spett.le
Confsport Italia A.S.D.
European Study Center
Via dell'Imbrecciato, 181
00149 ROMA

Data

Il/la sottoscritto/a

nato/a il domiciliato/a a

CAP Via

tel. ab. tel. uff. cell. fax

indirizzo e-mail

occupazione attuale Soc.tà appartenenza

Titolo di studio Codice Fiscale

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL

Corso di Formazione per Giudici di Ginnastica Ritmica – Trentino Alto Adige

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

Qualora il Corso non avesse più disponibilità di posti domanda di iscrizione sarà cura della segreteria della Confsport Italia A.S.D. avvertire l'iscritto. In ogni caso farà la data di ricevimento della domanda di iscrizione



Sede Nazionale: Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma
 Tel. 06.55282936 - 06.5506622 - Fax 06.5502800
 www.confsportitalia.it - info@confsportitalia.it

IN CONVENZIONE CON:



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 obbligtorietà 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 _____	_____

Mod. 22/10/7

COPIA DI COMPETENZA DELLA CONFSPORT ITALIA NAZIONALE