

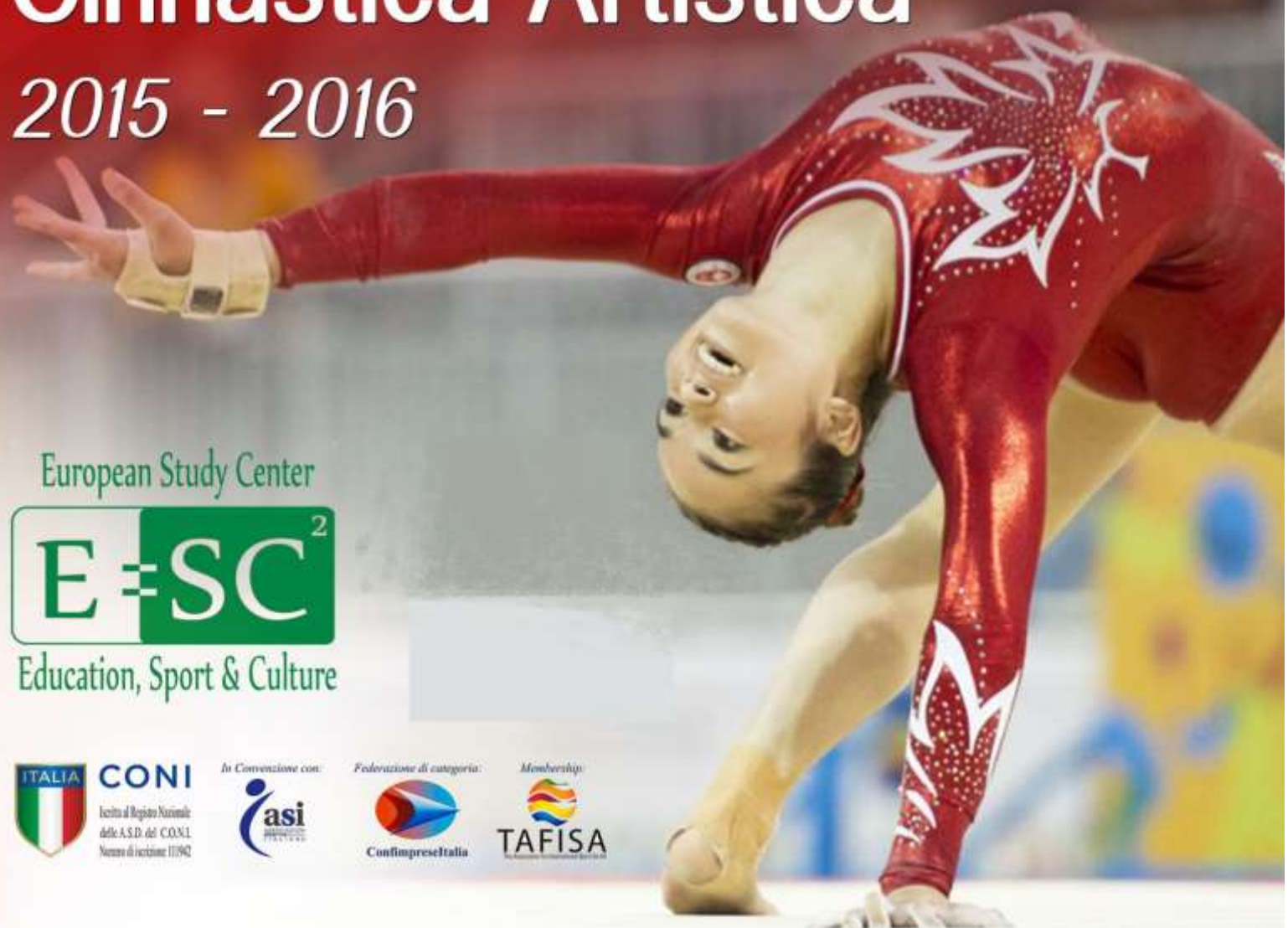


Confsport Italia
Comitato Regionale Piemonte

Forum Europeo delle Associazioni Sportive, Culturali e del Tempo Libero

Corso Giudici di Ginnastica Artistica

2015 - 2016



European Study Center



Education, Sport & Culture



Confsport Italia A.S.D.

SEDE NAZIONALE: Via dell'Imbrecciato, 181 - 00149 Roma - Tel: +39 06 55282936 - +39 06 5506622 - Fax: +39 06 5502800
www.confspportitalia.it - info@confspportitalia.it



Assieur Consulting Srl



Taffera Premiazioni Sportive

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



CORSO DI FORMAZIONE PER GIUDICI DI GINNASTICA ARTISTICA STAGIONE 2015/2016

DATA	CORSO	ORARIO	SEDE
SABATO 16 GENNAIO	<p>PARTE TEORICA E PRATICA</p> <p>TROFEO ARCOBALENO, TROFEO GYM, SERIE B GAF, ESORDIENTI GAM</p> <p>(SIMBOLOGIA, CODICE MODIFICATO, REGOLAMENTI GARE, VIDEO)</p>	13,00/19,00	Via Solari 25, Torino
SABATO 23 GENNAIO	<p>PARTE PRATICA</p> <p>TROFEO ARCOBALENO, TROFEO GYM, SERIE B GAF, ESORDIENTI GAM</p> <p>(VIDEO)</p>	16.00/18.00	Via Solari 25, Torino
DOMENICA 24 GENNAIO	<p>PARTE PRATICA</p> <p>TROFEO ARCOBALENO, TROFEO GYM, SERIE B GAF, ESORDIENTI GAM</p> <p>(TIROCINIO)</p>	Orario gara	Palestra Beltrand Russel – Corso Molise, 58 - Torino

ESAME: DATA DA CONCORDARE

N.B. IL CALENDARIO POTRÀ SUBIRE MODIFICHE E/O VARIAZIONI; SE CIÒ SI VERIFICASSE SARÀ CURA DELLA CONFESPORT ITALIA INFORMARE LE SOCIETÀ TRAMITE COMUNICATO SUL SITO INTERNET www.confesportitalia.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 documenti richiesti prima dell'inizio del corso stesso.

La durata totale del corso è di **16** ore.

ISCRIZIONI

Il termine ultimo per effettuare le iscrizioni è fissato al 14/01/2016.

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

Le iscrizioni potranno essere effettuate:

- Direttamente presso la sede della Confsport Italia A.S.D. – Via dell'Imbrecciato, 181 – Roma;
- Mediante fax: 06.5502800;
- Mediante posta elettronica all'indirizzo: info@confsportitalia.it

I pagamenti potranno essere effettuati:

- Direttamente presso la sede della Confsport Italia A.S.D. – Via dell'Imbrecciato, 181 – Roma;
- Tramite conto corrente postale n. 54776000 intestato alla Confsport Italia;

- Tramite bonifico bancario intestato alla Confsport Italia

CODICE IBAN IT40J0558403214000000001689;

- Tramite bonifico postale intestato alla Confsport Italia

CODICE IBAN IT3000760103200000054776000.

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 € 35,00 comprensivo della quota di tesseramento.

Nella quota 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 Artistica - Piemonte

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

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 Conf sport Italia con la qualifica di

--

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

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

E si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Conf sport 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 _____ ricevuta in data _____	Il Presidente Regionale/Provinciale _____
---	---

La Conf sport Italia accetta il tesseramento Roma _____	La Segreteria _____
--	---------------------