

**DOMANDA AMMISSIONE**

Corso di Formazione  
*Tecnico/Educatore di nuoto 1° Livello*  
*Tecnico/Educatore Metodologia Acquaria 1° Livello*

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_ Nato /a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

ASD/SSD di appartenenza \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Tessera UISP N°: \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_.

Consenso al trattamento dei dati \_\_\_\_\_

**Chiede di essere ammesso/a ai corsi in oggetto che si svolgeranno a partire dal 15/12/2018(da confermare) per un totale di 75 ore così suddivise:**

**PROVA DI AMMISSIONE 07 DICEMBRE 2018**

- UNITA' DIDATTICHE DI BASE ore 12;
- Corso BLSD ore 05;
- AREA TECNICA – FISICA –PSICO/PEDAGOGICA (NUOTO E AQUARIA) ore 26;
- AREA TECNICA TECNICI/EDUCATORI NUOTO ore 16;
- AREA TECNICA TECNICI/EDUCATORI METODICA AQUARIA ore 16;

Al termine del corso è previsto un tirocinio di 60 ore da completare prima della verifica finale che si svolgerà entro la fine di marzo 2019

Si allegano i seguenti documenti :

- certificato medico di idoneità fisica all'attività agonistica (o fotocopia, **no autocertificazione**) ;
- curriculum vitae.

dichiara inoltre di dare alla Uisp il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

**ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE** Le iscrizioni alla prova di ammissione dovranno pervenire entro il **05 dicembre 2018** presso la segreteria UISP del Comitato di Cagliari, dietro pagamento della quota di **€ 10,00(che non verrà restituita in caso di non ammissione).**

Una volta superata la prova di ammissione, provvederà ad effettuare il tesseramento di tipo "D" (**18 euro**) e al pagamento della restante quota di partecipazione al corso di **380 euro** per i suddetti corsi, presso la segreteria UISP Cagliari.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_