

SETTORE NUOTO SINCRONIZZATO organizza :

**"CORSO DI FORMAZIONE DI TECNICA ED ACROBATICA
DI BASE PER LE CATEGORIE GIOVANILI"**

SEDE DEL CORSO

Piscina Comunale di Faenza (Ra) in Piazzale Pancrazi n°1/a

REQUISITI DI AMMISSIONE

- ✓ Il corso è aperto a tutti gli operatori del settore con o senza esperienza agonistica , tutti i brevettati UISP e non di nuoto e aquaria interessati;
- ✓ Essere in possesso della TESSERA UISP 2015

MODALITA' D'ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- ✓ La quota di partecipazione è di € 50.00 per tutti i brevettati UISP e di € 70,00 per tutti gli altri da versarsi entro il **18 NOVEMBRE 2014**;
- ✓ L'iscrizione è da effettuarsi tramite bonifico bancario c/o Banca Prossima - IBAN IT44Z0335901600100000015724 intestato UISP COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA; specificando nella causale : formazione sincronizzato 23 novembre + nome e cognome
- ✓ Successivamente inviare tramite fax allo 051/225203 o per e-mail segreteriaanuoto@gmail.com la scheda allegata compilata con l'attestazione dell'avvenuto pagamento ;
- ✓ La Lega Nuoto Emilia Romagna si riserva la facoltà di attivare il corso al raggiungimento minimo di 10 iscrizioni.

**P
R
O
G
R
A
M
M
A**

Per informazioni : Susy Minelli 3395010444

ore 9.45 accredito

ore 10.00 - 12.00 elementi di tecnica specifica di base per le categorie giovanili (figure e remate principali)

ORE 12,00 - 14,00 BREAK

ore 14.00 - 16.00 elementi di acrobatica a secco (palazzetto dello sport di Faenza)

ore 16.00 - 18.00 esercizi liberi di base, spinte ed agganci per le categorie giovanili.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

cognome

nome

Via

n°

Cap

città

provincia

data di nascita

C.F.

luogo di nascita

e-mail

titolo di studio

telefono 1

Nr. Tessera UISP

Società di appartenenza

cellulare

TECNICO/EDUCATORE di BASE	<input type="checkbox"/>
INSEGNANTE AQUARIA BASE	<input type="checkbox"/>
INSEGNANTE AQUARIA AREA FITNESS**	<input type="checkbox"/>
EDUCATORE PRIMI PASSI	<input type="checkbox"/>
DOCENTE NAZIONALE	<input type="checkbox"/>
CORSO PRE-POST PARTO	<input type="checkbox"/>
TECNICO SPECIALIZZATO DI NUOTO	<input type="checkbox"/>
TECNICO SPECIALIZZATO DI SINCRONIZZATO	<input type="checkbox"/>
FORMAZIONE SINCRONIZZATO TECNICA ED ACROBATICA	<input checked="" type="checkbox"/>

Altri brevetti UISP in possesso:	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Altri Brevetti in possesso:	_____
_____	_____
_____	_____

dichiara inoltre di dare al Comitato Uisp Emilia Romagna 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.

Data

Firma
