

**Centro di Formazione Regionale UISP FVG**

**CORSO REGIONALE UNITA' DIDATTICHE DI BASE**

**A CHI E' RIVOLTO:** AI SOCI UISP interessati ad intraprendere un percorso formativo all'interno della nostra Associazione. Il corso fornirà un attestato che è prerequisite indispensabile per i successivi livelli di formazione UISP.

Sede del corso: **ASD LA ROVERELLA – GABROVIZZA N. 121 - SGONICO (TS)**

**Programma**

**Sabato 24 marzo 2018**

**ore 8.45 ritrovo partecipanti**

**ore 9.00**

- La figura dell'educatore sportivo: tipologie di collaborazioni, responsabilità e strumenti di tutela. – 4 ore Kovacic A.

**ore 13 pausa pranzo**

**ore 14.00**

-La mission associativa dell'UISP: identità associativa e politiche. - 3 ore Debetto E.

**ore 17.00 chiusura lavori**

**Domenica 25 marzo 2018**

**ore 13.00**

- Corso abilitante all'utilizzo del defibrillatore automatico BLSD o BLSD pediatrico.-

**ore 18.00/19.00 chiusura corso**

**NOTA: il corsista all'atto dell'iscrizione dichiarerà se interessato ad ottenere la certificazione BLSD (5 ore di corso) o BLSD pediatrico (6 ore di corso). La scelta implicherà una variazione del costo d'iscrizione.**

**Modalità di partecipazione**

- Il corso verrà attivato con un **minimo di 10 partecipanti**
- Tessera UISP 2018
- Versamento quota di partecipazione di € 50,00 sul c/c postale IBAN : IT 39 C 07601 12300 000073334302 intestato a: Comitato Regionale UISP FVG specificando: "Corso Regionale Unità didattiche di base"
- Copia di avvenuto versamento a scheda d'iscrizione (allegata) devono essere inviati via mail a [friuliveneziagiulia@uisp.it](mailto:friuliveneziagiulia@uisp.it) con indicazione di un recapito telefonico.
- Pagamento di € 50,00 (formazione BLSD) o € 75,00 (formazione PBLSD) da versare in loco all'ente certificatore **FORMAZIONE BAND OF RESCUE** . Vedi scheda allegata.

**SCADENZA ISCRIZIONI VENERDI' 16 MARZO 2018**

## SCHEDA ISCRIZIONE

da inviare via mail allegata alla copia del versamento a [fruliveneziagiulia@uisp.it](mailto:fruliveneziagiulia@uisp.it)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

TESSERA UISP 2018 N. \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si ricorda di leggere il modulo informativo corso BLS-D allegato e compilare online il modulo d'adesione attraverso il link evidenziato,